

アーバンエステート不払い相談カード

相談者	事業所名			氏名		
	電 話		FAX		携 帯	
	住 所					
	加入組合・支部名					
不払い現場①	発注支店名			担当者名		
	施工現場名					
	工事内容			工 期	年 月～	年 月
	発注金額			不払い確定額		
	不払の種類	賃金	工事代金	その他		
	備考					
不払い現場②	発注支店名			担当者名		
	施工現場名					
	工事内容			工 期	年 月～	年 月
	発注金額			不払い確定額		
	不払の種類	賃金	工事代金	その他		
	備考					
不払い現場③	発注支店名			担当者名		
	施工現場名					
	工事内容			工 期	年 月～	年 月
	発注金額			不払い確定額		
	不払の種類	賃金	工事代金	その他		
	備考					
【メモ】						