様式１号

第　　　　　　号

　年　月　日

受注者

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　春日部市長

一次下請企業の社会保険等加入状況について（通知）

　　　年　　月　　日付けで貴社が提出した施工体制台帳を確認した結果、下記の工事について、一次下請企業が社会保険等未加入企業であることが確認されました。

　ついては、　　年　　月　　日までに当該一次下請契約を締結しなければならない事情を記載した書面を提出してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 工事場所 |  |
| 工　　期 | 年　　月　　日 から 　　年　　月　　日 まで |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 一次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 |

様式２号

　年　月　日

（あて先）

　　　春日部市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　氏名　　　　　　　　　㊞

社会保険等未加入業者と一次下請契約を締結する事情について

　下記の工事について、社会保険等未加入企業と一次下請契約を締結しなければならない

具体的な理由を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 工事場所 |  |
| 工　　期 | 年　　月　　日 から 　　年　　月　　日 まで |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 一次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 |
| 具体的理由 |  |

様式３号

第　　　　　　号

　年　月　日

受注者

　　　　　　　　 　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　春日部市長

社会保険等未加入業者の社会保険等加入確認書類の提出について（通知）

　下記の工事について、　　年　　月　　日付けで貴社が提出した「社会保険等未加入

業者と一次下請契約を締結する事情について」を受理いたしました。

　ついては、　　年　　月　　日までに、「○○社」が※○○法第○○条の規定による届出の義務を履行し、その加入の状況を確認することのできる書類を提出してください

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 工事場所 |  |
| 工　　期 | 年　　月　　日 から 　　年　　月　　日 まで |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 一次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 |

○届出の義務の履行が確認できる書類

（１）健康保険又は厚生年金保険について

・領収証書、社会保険料納入証明(申請)書

・資格取得確認及び標準報酬決定通知書

（２）雇用保険について

・領収済通知書及び労働保険概算・確定保険料申告書

・雇用保険被保険者資格取得通知書(事業主通知用)

・雇用保険適用事業所設置届事業主控

※該当する法律を記載

①健康保険法第４８条

②厚生年金保険法第２７条

③雇用保険法第７条

様式４号

　年　月　日

（あて先）

　　春日部市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　氏名　　　　　　　　　㊞

社会保険等への加入状況に係る確認書類について

　下記工事の一次下請企業について、未加入の社会保険等の届出の義務を履行し、その加入の状況を確認できる書類を提出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工　事　名 |  | | |
| 工事場所 |  | | |
| 工　　期 | 年　　月　　日 から 　　年　　月　　日 まで | | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 一次下請企業 |  | | |
| 加入した社会保険等 | 健康保険 | 加入日 | 年　　月　　日 |
| 厚生年金保険 | 年　　月　　日 |
| 雇用保険 | 年　　月　　日 |
| 確認資料 | 別添のとおり | | |