文書番号

平成　　年　　月　　日

商号又は名称

代表者氏名　　　　　様

鎌ケ谷市長　清水　聖士

一次下請業者に対する社会保険等加入状況について

平成　　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、一次下請業者である「○○社」が社会保険等未加入業者であることが確認されました。

これは、建設工事請負契約書第８条の２第１項の規定に反するものであり、同条の２第２項に基づき、平成　　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特別の事情について、具体的な理由を記載した書面（任意様式）を提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １．工事名 |  |
| ２．工事場所 |  |
| ３．工期 |  |
| ４．元請業者 | （許可番号○○－○○○○） |
| ５．一次下請業者 | （許可番号○○－○○○○） |
| ６．未加入の社会保険等 | ア．健康保険　　　イ．厚生年金保険　　　ウ．雇用保険 |

（問い合わせ先）

鎌ケ谷市役所総務企画部

契約管財課契約係

ＴＥＬ:047-445-1090

FAX:047-445-1400