菊　　第　　号

　年　月　日

　　　　　　　　　様

菊川市長　太　田　順　一

一次下請業者の社会保険等への加入が確認できる書類の提出について（請求）

　下記の工事について、貴社から提出された施工体制台帳等により、社会保険等に未加入の一次下請業者を確認しました。

　つきましては、当該一次下請業者が未加入の社会保険等につき届出の義務を履行した事実を確認することができる書類を、下記のとおり請求します。

記

１　工事名　　　平成　　年度　　　　　　工事

２　提出期限　　平成　　年　月　日

３　提出対象となる一次下請業者及び未加入の社会保険等（○印について提出）

|  |  |
| --- | --- |
| 一次下請業者名 | 未加入の社会保険等 |
| 健康保険 | 厚生年金保険 | 雇用保険 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　社会保険等に加入したことが確認できる書類

　(1) 健康保険又は厚生年金保険については、以下のいずれかの書類の写し

　　・「領収証書」（参考資料①）

　　・「社会保険料納入証明（申請）書」（参考資料②）

　　・「資格取得確認および標準報酬決定通知書」（参考資料③）

　(2) 雇用保険については、以下のいずれかの書類の写し

　　・「領収済通知書」及び「労働保険概算・確定保険料申告書」

　　（参考資料④－１及び④－２）

　　・「雇用保険被保険者資格取得等通知書（事業主通知用）」（参考資料⑤）

５　提出方法

　「一次下請業者の社会保険等への加入が確認できる書類の提出について（提出）（様式２）」に添付資料を添えて、菊川市企画財政部財政課契約管財係へ持参する。

　問い合わせは提出先に同じ（電話：0537-35-0919）。

６　その他

　提出期限までに書類の提出がない場合には、入札参加停止措置及び工事成績評定の減点を行います。

平成　　年　月　日

菊川市長　　　　　　　　あて

所在地

　商号又は名称

代表者氏名

一次下請業者の社会保険等への加入が確認できる書類の提出について（提出）

　平成　年　月　日（菊　　第　号）で請求がありました書類について、下記のとおり提出します。

記

１　提出対象となる一次下請業者及び未加入の社会保険等（○印について提出）

|  |  |
| --- | --- |
| 一次下請業者名 | 未加入の社会保険等 |
| 健康保険 | 厚生年金保険 | 雇用保険 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　社会保険等への加入を確認できる書類の写し

　　別添のとおり

平成　　年　月　日

菊川市長　　　　　　　　あて

所在地

　商号又は名称

代表者氏名

適用除外誓約書

　別紙の理由により、今般当社が受注した平成　　年度　　　　　工事において、当社が一次下請契約を締結した○○組は、○○保険法第○条に規定する届出の義務はありません。

　この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

　以上のことについて誓約します。

注）「○○保険法第○条」の箇所については以下のいずれかを選択し、記入すること。

①健康保険・厚生年金保険が適用除外である場合

　「健康保険法第48条及び厚生年金保険法第27条」

②雇用保険が適用除外である場合

　「雇用保険法第７条」

③３つの保険がいずれも適用除外である場合

　「健康保険法第48条、厚生年金保険法第27条及び雇用保険法第７条」

（健康保険・厚生年金保険）

□従業員５人未満の個人事業所であるため

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

※その他の理由について、その理由が適用除外に該当することを平成　年　月　日、関係機関（○○年金事務所○○課）に問い合せを行い判断しました。

（雇用保険）

□役員のみの法人であるため

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

※その他の理由について、その理由が適用除外に該当することを平成　年　月　日、関係機関（ハローワーク○○ ○○課）に問い合せを行い判断しました。

菊　　第　　号

　年　月　日

　静岡県知事　様

菊川市長　太　田　順　一

社会保険等に未加入である建設業者について（通報）

　本市発注工事におきまして、社会保険等に未加入の者との下請契約がありましたので、下記のとおり施工体制台帳の写しを添えて通報します。

記

１　発注者名　　　静岡県菊川市

２　工事名　　　　平成　　年度　　　　　　　　　　　工事

３　通報対象業者　（許可番号）

　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　（商号又は名称）

　　　　　　　　　（代表者氏名）

４　添付書類　　　施工体制台帳の写し