様式15

　　年　　月　　日

山辺・県北西部広域環境衛生組合

管理者　並河　健　様

受注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下請負人の社会保険等加入状況報告書

山辺・県北西部広域環境衛生組合より令和　　年　　月　　日付け山北西施第　　　号にて通知を受けた下請負人の社会保険等の加入状況について、次のとおり報告します。

記

|  |
| --- |
| （１）下請負人の商号又は名称 |
|  |
| （２）加入すべき社会保険等 |
| [ ] 雇用保険　　・　　[ ] 健康保険　　・　　[ ] 厚生年金保険 |
| （３）社会保険等の加入（もしくは、加入に必要な届出）の状況 |
| [ ] 加入　　　　・　　[ ] 適用除外　　・　　[ ] 未加入 |
| ※社会保険等の加入状況を確認した書類にチェックを行い、書類を添付してください。 |
| 【確認書類】 | 健康保険厚生年金保険 | [ ] 「領収証書」[ ] 「社会保険料納入証明（申請）書」[ ] 「資格取得確認および標準報酬決定通知書」 | [ ] 「建設業者等企業情報検索システム」の印刷帳票[ ] 「経営規模等評価結果通知書／総合評定値通知書」印刷帳票 |
| 雇用保険 | [ ] 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等通知書（事業主通知用）」 | [ ] 「建設業者等企業情報検索システム」の印刷帳票[ ] 「経営規模等評価結果通知書／総合評定値通知書」印刷帳票 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主任監督員 | 一般監督員 |  | 監理員 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |