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 | |
|  |  |  |  |  |