

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	☐ 「領収証書」 ☐ 「建設業者等企業情報検索システム」の印刷帳票		
	厚生年金保険	☐ 「社会保険料納入証明（申請）書」 ☐ 「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	☐ 「資格取得確認および標準報酬決定通知書」 ☐ 「領収済通知書」及び「労働保険概算・確定保険料申告書」 ☐ 「建設業者等企業情報検索システム」の印刷帳票		
		☐ 「雇用保険被保険者資格取得等通知書（事業主通知用）」 ☐ 「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