

様式 13

主任 監督員	一般 監督員

監理員

年 月 日

下請負人の社会保険等未加入状況報告書

山辺・県北西部広域環境衛生組合
管理者 様

受注者

印

下記工事について、下請負人のうち、事業者として雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の一部又は全部に未加入の者がありますので、次のとおり報告します。

また、当該社会保険未加入者に対して適切な社会保険等の加入を励行するよう指導いたします。

記

工事名	
工期	
工事場所	
未加入者	様式 13 別紙のとおり

下請負人の社会保険等未加入状況報告書

番号	商号又は名称	商号又は名称 フリガナ（全角）	営業所名	代表者名	所在地	電話番号	未加入保険の種別 〔未加入のものを ○で囲む〕	備考
1							雇用保険 健康保険 厚生年金保険	
2							雇用保険 健康保険 厚生年金保険	
3							雇用保険 健康保険 厚生年金保険	
4							雇用保険 健康保険 厚生年金保険	

※1 上記の者と下請契約を締結した旨を報告する理由書（任意様式）を添付すること。

※2 社会保険等への加入予定時期を備考欄に記載し、理由書にその旨に記載すること。

※3 従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は、上表の備考欄に適用除外と記載し、理由書にその旨に記載すること。