

(様式 10)

令和 2 年 10 月 7 日

(あて先) 沼津市長

住 所 沼津市〇〇町 1 - 1
受注者 商号又は名称 〇〇建設株式会社
氏 名 代表取締役 沼津 太郎

下請業者の社会保険等への加入が確認できる書類について (提出)

令和 2 年 10 月 1 日付け沼財契第〇〇〇号にて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

- 工 事 名 令和 2 年度市道〇〇〇〇号線道路改良工事
- 対象の下請業者

No.	商号又は名称 住 所	下請 次数	許可番号			加入したものに ○をつける		
						健康 保険	厚生年 金保険	雇用 保険
1	株式会社〇〇組 沼津市〇〇町 45	2	〇〇県 知事	般 - 00	第 000000 号			○
2				-	第 号			
3				-	第 号			

- 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