

(様式1)

令和2年10月1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



下請契約に係る社会保険等未加入状況報告書

下記の工事において、下請業者のうち、社会保険等に未加入の事業者がありますので、下記のとおり報告します。

記

- 工事名 令和2年度市道〇〇〇〇号線道路改良工事
- 工期 令和2年10月15日 から令和2年2月15日 まで
- 工事発注課 〇〇課
- 社会保険等に未加入の下請業者

No.	商号又は名称 住所	下請 次数	許可番号			未加入のものに ○をつける※除外は除く		
						健康 保険	厚生年 金保険	雇用 保険
1	株式会社〇〇土木	1	〇〇県 知事	般 - 00	第 000000 号	○		
	沼津市〇〇町2-5							
2	株式会社〇〇組	2	〇〇県 知事	般 - 00	第 000000 号			○
	沼津市〇〇町45							
3				-	第 号			