（様式１）

　　第　　号

年　　月　　日

　（受注者）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

仙台市長

下請業者における社会保険等の加入が確認できる書類の提出について（通知）

貴社より提出された「施工体制台帳」により、社会保険等に未加入の下請業者が確認されました。ついては、当該下請業者が、未加入の社会保険等につき届出の義務を履行した事実を確認することができる書類の提出を、下記のとおり求めます。

１　工事件名

２　契約番号

３　提出期限　　　　　年　　月　　日

４　提出対象となる下請業者名及び未加入の社会保険等（○印について提出）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 下請業者名 | 未加入の社会保険等 | | |
| 健康保険 | 厚生年金保険 | 雇用保険 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

５　提出書類

（１）健康保険又は厚生年金保険については、以下のいずれかの書類の写し

・適用通知書

・健康保険　厚生年金保険　適用事業所関係事項確認（申請）書

・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

（２）雇用保険については、以下のいずれかの書類の写し

・雇用保険適用事業所設置届事業主控

・領収済通知書及び労働保険　概算・確定保険料申告書※セットで提出のこと。

・雇用保険被保険者資格取得等通知書（事業主通知用）

６　その他

　・上記以外の書類を提出する場合には、別途協議とします。

　・期限内に加入が確認できる書類の提出がない場合は、契約違反により指名停止措置を行います。

財政局財政部契約課

担当者：

電話：