

年 月 日

(宛先) 山口市長

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名
(担当者氏名)
(担当者連絡先)

工事請負契約書第7条の2第2項に定める特別の事情について

下記の工事について、社会保険等未加入建設業者と一次下請契約を締結しなければならない具体的な理由を提出します。

1 工 事 名	
2 工 事 場 所	
3 一次下請業者名	
4 未加入の社会保険等	健康保険 ・ 厚生年金保険 ・ 雇用保険
5 理 由	

第 号
年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

様

山口市長



工事請負契約書第 7 条の 2 第 2 項に定める特別の事情の有無について
(通知)

〇〇年〇〇月〇〇日付けで貴社が提出した「工事請負契約書第 7 条の 2 第 2 項に定める特別の事情について」記載の理由については、同項に定める特別の事情を有するものと認めます。

については、〇〇年〇〇月〇〇日【本通知から原則 30 日間以内】までに、「〇〇社」が※〇〇法第〇〇条の規定による届出の義務を履行し、その加入の状況を確認することのできる書類を提出してください。

※該当する法律を記載

- ①健康保険法第 48 条
- ②厚生年金保険法第 27 条
- ③雇用保険法第 7 条

○届出の義務の履行が確認できる書類

(1) 健康保険又は厚生年金保険について

- ・領収証書
- ・社会保険料納入証明(申請)書
- ・資格取得確認及び標準報酬決定通知書

(2) 雇用保険について

- ・領収済通知書及び労働保険概算・確定保険料申告書
- ・雇用保険被保険者資格取得通知書(事業主通知用)
- ・雇用保険適用事業所設置届事業主控

問い合わせ先

山口市〇〇〇課〇〇担当

電 話 :

ファックス :

様式 3

(No.89)

第 号
年 月 日

商号又は名称
代表者職氏名

様

山口市長



工事請負契約書第 7 条の 2 第 2 項に定める特別の事情の有無について
(通知)

〇〇年〇〇月〇〇日付けで貴社が提出した「工事請負契約書第 7 条の 2 第 2 項に定める特別の事情について」記載の理由については、同項に定める特別の事情を有すると認められませんでした。

問い合わせ先

山口市〇〇〇課〇〇担当

電 話：

ファックス：

年 月 日

(宛先) 山口市長

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名
(担当者氏名)
(担当者連絡先)

社会保険等への加入状況に係る確認書類について

このことについて、未加入の社会保険等について届出の義務を履行し、その加入の状況を確認できる書類を提出します。

1 工 事 名	
2 工 事 場 所	
3 一次下請業者名	
4 加入した社会保険等	健康保険 ・ 厚生年金保険 ・ 雇用保険
5 確 認 書 類	別添のとおり

第 号
年 月 日

商号又は名称
代表者職氏名 様

山口市長



社会保険等への加入状況に係る確認書類の未提出について(通知)

〇〇年〇〇月〇〇日付け第〇〇号「工事請負契約書第7条の2第2項に定める特別の事情の有無について」による、「〇〇社」が※〇〇法第〇〇条の規定による届出の義務を履行し、その事実を確認することのできる書類(確認書類)が期限内に提出されませんでした。

貴社は、工事請負契約書第7条の2第2項の規定に違反しているため、同条第3項の規定に基づき制裁金を徴収します。

つきましては、一次下請業者「〇〇社」と締結した下請負契約の最終契約金額が確定次第、速やかに報告してください。

提出書類：「〇〇社」との最終の下請負契約書の写し

※該当する法律を記載

- ①健康保険法第48条
- ②厚生年金保険法第27条
- ③雇用保険法第7条

問い合わせ先
山口市〇〇〇課〇〇担当
電 話：
ファックス：

第 号
年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

様

山口市長



一次下請業者に関する社会保険等加入について(通知)

〇〇年〇〇月〇〇日付けで貴社が提出した施工体制台帳を確認した結果、一次下請業者である「〇〇社」が社会保険等未加入建設業者であることが確認されました。

これは、工事請負契約書第7条の2第1項の規定に違反するものであり、同条第2項に基づき、〇〇年〇〇月〇〇日【本通知から原則7日間以内】までに当該一次下請契約を締結しなければならない特別の事情について、具体的な理由を記載した書面を提出してください。

問い合わせ先

山口市〇〇〇課〇〇担当

電 話：

ファックス：

第 号
年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

様

山口市長



工事請負契約書第 7 条の 2 第 2 項に定める特別な事情の未提出について
(通知)

〇〇年〇〇月〇〇日付け第〇〇号「一次下請業者に関する社会保険等加入について」による、〇〇工事に係る一次下請業者「〇〇社」との契約を締結した具体的な理由を記載した書面（理由書面）が期限内に提出されませんでした。

貴社は、工事請負契約書第 7 条の 2 第 1 項の規定に違反しているため、同条第 3 項の規定に基づき制裁金を徴収します。

つきましては、一次下請業者「〇〇社」と締結した下請負契約の最終契約金額が確定次第、速やかに報告してください。

※提出書類：「〇〇社」との最終の下請負契約書の写し

問い合わせ先

山口市〇〇〇課〇〇担当

電 話：

ファックス：

第 号
年 月 日

商号又は名称
代表者職氏名 様

山口市長



工事請負契約書第 7 条の 2 第 2 項に定める特別の事情の認定等について
(通知)

〇〇年〇〇月〇〇日付けで貴社が提出した「工事請負契約書第 7 条の 2 第 2 項に定める特別の事情について」記載の理由については、同項の特別の事情を有すると認められませんでした。

貴社は、同条第 1 項の規定に違反しているため、同条第 3 項の規定に基づき制裁金を徴収します。

つきましては、一次下請業者「〇〇社」と締結した下請負契約の最終契約金額が確定次第、速やかに報告してください。

提出書類：「〇〇社」との最終の下請負契約書の写し

問い合わせ先
山口市〇〇〇課〇〇担当
電 話 :
ファックス :

年 月 日

(宛先) 契約監理課長

〇〇〇〇課長

社会保険等未加入の一次下請業者について(報告)

下記の工事に係る一次下請業者は、工事請負契約書第7条の2第1項の規定に違反しており、社会保険等に未加入ですので、必要書類を添えて報告します。

記

1 通知理由	ア 理由書面の提出がなかった イ 理由に特別の事情が認められなかった ウ 保険加入を確認できる書類の提出がなかった	
2 工 事 名		
3 元請業者名		
4 未加入業者	許可番号	許可 (-) 第 号
	所 在 地	
	商号又は名称	
	代 表 者	
5 未加入の 社会保険等	健康保険・厚生年金保険・雇用保険	
6 添付書類	施工体制台帳の写し (付属書類を含む)	
7 監 督 員	監督員の所属担当・氏名：〇〇〇担当 〇〇 〇〇 連絡先：直通 083-934-**** (内線：****)	

第 号
年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

様

山口市長



社会保険等未加入の下請業者への指導について（通知）

貴社が受注した本市発注工事に係る下記の下請業者は、保険加入義務があるにもかかわらず、社会保険等に参加していないことが認められました。

つきましては、今後、速やかに当該保険への加入手続を行うよう御指導ください。

記

1 工 事 名	
2 未加入業者名	
3 未 加 入 の 社 会 保 険 等	健康保険・厚生年金保険・雇用保険

問い合わせ先

山口市〇〇〇課〇〇担当

電 話：

ファックス：