様式４　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(№89)

　　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 |