様式第４号（第７条の３関係）

　　　　　　 　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）入間市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

（受注者）商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　㊞

社会保険等への加入状況に係る確認書類について

下記工事の下請負人について、未加入の社会保険等の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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 工事場所 |  |
| 工　　期 | 令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日 まで |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 一次下請負人 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 |
| 確認資料 | 別添のとおり |