（請負契約約款第７条の３関係）

様式１－１号

平成　年　月　日

（あて先）

　　　発注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第１号イに

定める特別の事情について

　下記の工事について、社会保険等未加入企業と直接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。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工　事　名 |  | |
| 工事場所 |  | |
| 工　　期 | 平成　　年　　月　　日 から 平成　　年　　月　　日 まで | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 下請負人 | 一次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 | |
| 具体的理由 |  | |

（請負契約約款第７条の３関係）

様式１－２号

平成　年　月　日

（あて先）

　　　発注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第２号イに

定める特別の事情について

　下記の工事について、社会保険等未加入企業を下請負人としなければならない具体的な理由を提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工　事　名 |  | |
| 工事場所 |  | |
| 工　　期 | 平成　　年　　月　　日 から 平成　　年　　月　　日 まで | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 下請負人 | ○次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 | |
| 具体的理由 |  | |

（請負契約約款第７条の３関係）

様式２－１号

第　　　　　　号

平成　年　月　日

受注者

　　　　　　　　 　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　発注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第１号イに定める特別の事情の有無について（通知）

　下記の工事について、平成　　年　　月　　日付けで貴社が提出した「公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第１号イに定める特別の事情について」記載の理由については、同条の３第２項第１号イに定める特別の事情を有するものと認めます。

　ついては、平成　　年　　月　　日までに、「○○社」が※○○法第○○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

　なお、加入の状況を確認することのできる書類が期限までに提出されない場合は、公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第１項の規定に違反することとなります。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工　事　名 |  | |
| 工事場所 |  | |
| 工　　期 | 平成　　年　　月　　日 から 平成　　年　　月　　日 まで | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 下請負人 | 一次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 | |

※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

（請負契約約款第７条の３関係）

様式２－２号

第　　　　　　号

平成　年　月　日

受注者

　　　　　　　　 　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　発注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第２号イに定める特別の事情の有無について（通知）

　下記の工事について、平成　　年　　月　　日付けで貴社が提出した「公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第２号イに定める特別の事情について」記載の理由については、同条の３第２項第２号イに定める特別の事情を有するものと認めます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工　事　名 |  | |
| 工事場所 |  | |
| 工　　期 | 平成　　年　　月　　日 から 平成　　年　　月　　日 まで | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 下請負人 | ○次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 | |

（請負契約約款第７条の３関係）

様式３－１号

第　　　　　　号

平成　年　月　日

受注者

　　　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　発注者

　　　　　　　　　㊞

公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第１号イに定める特別の事情の有無について（通知）

　下記の工事について、平成　　年　　月　　日付けで貴社が提出した「公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第１号イに定める特別の事情について」記載の理由については、同条の３第２項第１号イに定める特別の事情を有すると認められませんでした。

　これは、公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第１項の規定に違反することとなります。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工　事　名 |  | |
| 工事場所 |  | |
| 工　　期 | 平成　　年　　月　　日 から 平成　　年　　月　　日 まで | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 下請負人 | 一次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 | |
| 理由 |  | |

（請負契約約款第７条の３関係）

様式３－２号

第　　　　　　号

平成　年　月　日

受注者

　　　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　発注者

　　　　　　　　　㊞

公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第２号イに定める特別の事情の有無について（通知）

　下記の工事について、平成　　年　　月　　日付けで貴社が提出した「公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第２項第２号イに定める特別の事情について」記載の理由については、同条の３第２項第２号イに定める特別の事情を有すると認められませんでした。

　ついては、平成　　年　　月　　日までに、「○○社」が※○○法第○○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。

　なお、加入の状況を確認することのできる書類が期限までに提出されない場合は、公益社団法人埼玉県農林公社建設工事請負契約約款第７条の３第１項の規定に違反することとなります。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工　事　名 |  | |
| 工事場所 |  | |
| 工　　期 | 平成　　年　　月　　日 から 平成　　年　　月　　日 まで | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 下請負人 | ○次下請企業 |  |
| 未加入の社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 | |
| 理由 |  | |

※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

（請負契約約款第７条の３関係）

様式４号

平成　年　月　日

（あて先）

　　発注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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 | 平成　　年　　月　　日 から 平成　　年　　月　　日 まで | |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 下請負人 | ○次下請企業 |  |
| 加入した社会保険等 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 | |
| 確認資料 | 別添のとおり | |