

平成30年10月10日

横浜市 長

(請負人)
所在地 横浜市〇〇区〇〇町1-1
商号又は名称 〇〇建設株式会社
代表者職氏名 代表取締役
横浜 太郎

社会保険等未加入状況報告書

当該工事において、下請負人のうち社会保険等に未加入の事業者がありますので、以下の通り報告します。なお、横浜市が社会保険等未加入建設業者を建設業許可部局へ通報することを下請負人に周知しています。

- 1 工事件名 〇〇橋補強補修工事
2 契約番号 1234567890
3 工期 平成30年8月13日～平成31年3月15日
4 公告日、指名通知日、又は見積依頼日（どちらかに○）
○ 平成30年4月1日以降
平成27年12月1日から平成30年3月31日まで
平成26年12月1日から平成27年11月30日まで

No	上段：未加入業者名 下段：所在地	下請 次数	許可番号			健康 保険	厚生年 金保険	雇用 保険	
1	株式会社〇〇 鶴見区〇〇町1-1	1	〇〇県 知事	一般	30	第 99999 号	除外	未加入	加入
2	有限会社〇〇組 西区〇〇町1-1	2	〇〇県 知事	一般	27	第 99997 号	未加入	未加入	加入
3	〇〇興業株式会社 〇〇市〇〇町1-1	3	〇〇県 知事	一般	26	第 99996 号	加入	加入	未加入
4									
5						第 号			
6						第 号			
7						第 号			
8						第 号			
9						第 号			
10						第 号			

(請負人)

〇〇建設株式会社

代表取締役 横浜 太郎 様

横 浜 市 長

下請負人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（請求）

貴社より提出された「社会保険等未加入状況報告書」（様式1）と施工体制台帳等により、社会保険等に未加入の下請負人が確認されました。ついては、当該下請負人が、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を、次のとおり請求いたします。

- 工事件名 〇〇橋補強補修工事
- 契約番号 1234567890
- 提出期限 平成 30 年 11 月 15 日
- 提出対象となる下請負人名及び未加入の社会保険等（〇印について提出）

下請負人名	未加入の社会保険等		
	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
株式会社〇〇		○	
有限会社〇〇組	○	○	
〇〇興業株式会社			○

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（参考資料②）
- 健康保険 厚生年金保険 適用事業所関係事項確認（申請）書（参考資料③）
- 領収証書（参考資料④）
- 社会保険料納入証明（申請）書（参考資料⑤）
- 資格取得確認および標準報酬決定通知書（参考資料⑥）

(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（参考資料⑦）
- 領収済通知書（参考資料⑧-1）及び労働保険 概算・確定保険料申告書（参考資料⑧-2）
注）参考資料⑧-1、⑧-2 の場合は、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）（参考資料⑨）

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、指名停止措置を行います。

〇〇局〇〇課
担当者：鶴見 一男
電 話：045-999-9999

平成30年11月15日

横浜市 長

(請負人)

所在地 横浜市〇〇区〇〇町1-1

商号又は名称 〇〇建設株式会社

代表者職氏名 代表取締役

横浜 太郎

下請負人における社会保険等の加入が確認できる書類の提出

平成30年10月15日に請求されました「下請負人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（請求）」について、次のとおり提出します。

1 提出対象となる下請負人名及び加入した社会保険等

下請負人名	加入した社会保険等		
	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
株式会社〇〇		適用通知書	
有限会社〇〇組	領収証書	領収証書	
〇〇興業株式会社			雇用保険適用事業 所設置届事業主控

(提出対象となる社会保険等の欄に書類名を記入)

2 提出対象となる社会保険等の書類
添付の通り

財政局契約第一課
財政局公共施設・事業調整課

(工事担当課)
〇〇局〇〇課

下請負人における社会保険等未加入業者について（報告）

次の工事に係る請負人の下請負人については、健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）第 48 条、厚生年金保険法（昭和 29 年法律第 115 号）第 27 条又は雇用保険法（昭和 49 年法律第 116 号）第 7 条の規定による届出義務の履行がされていなかったため、当該請負人に対し、当該義務を履行したことが確認できる書類を請求しましたが、期限までに提出されませんでしたので報告します。

1 工事件名 〇〇橋補強補修工事

2 契約番号 1234567890

3 請負人 〇〇建設株式会社

4 請負人住所 横浜市〇〇区〇〇町 1 - 1

5 未加入業者名 〇〇興業株式会社

6 添付資料

- (1) 未加入下請負人が判る「施工体制台帳」または「再下請負通知書」の写し
(2) 様式 1 の写し及び様式 2 の写し
(3) 様式 3 の写し（一部履行があった場合など提出があったとき）

〇〇局〇〇課
担当者：鶴見 一男
電話：045-999-9999

平成30年10月22日

横浜市 長

(請負人)

所在地 横浜市〇〇区〇〇町1-1

商号又は名称 〇〇建設株式会社

代表者職氏名 代表取締役

横浜 太郎

特別事情申請書

当該工事において、当社は下記の社会保険等未加入建設業者を下請負人とする必要があるため、特別の事情を有することの認定を申請します。

1 工事件名 〇〇橋補強補修工事

2 契約番号 1234567890

3 未加入業者名 有限会社〇〇組

4 特別の事情:

〇〇のため。

(請負人)

〇〇建設株式会社

代表取締役 横浜 太郎 様

横 浜 市 長

特別の事情認定について (通知)

貴社より提出された「特別事情申請書」(様式5)に基づき、当該工事において貴社が下記の社会保険等未加入建設業者を下請負人とする必要がある特別の事情の有無について判定した結果を通知します。

引き続き当該下請負人が社会保険等に加入することを指導するよう求めます。

- | | |
|----------|--------------------------|
| 1 工事件名 | 〇〇橋補強補修工事 |
| 2 契約番号 | 1234567890 |
| 3 未加入業者名 | 有限会社〇〇組 |
| 4 判定結果 | 特別の事情を有するものと [認める]・認めない] |

5 判定理由:

〇〇のため。

財政局公共施設・事業調整課

担当者: 都筑 一

電 話: 045-671-0000

平成30年11月5日

横浜市 長

(請負人)

所在地 横浜市〇〇区〇〇町1-1

商号又は名称 〇〇建設株式会社

代表者職氏名 代表取締役

横浜 太郎

提出期間延長申請書

平成30年10月15日に請求されました「下請負人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（請求）」について、提出期間の延長を申請します。

1 工事件名 〇〇橋補強補修工事

2 契約番号 1234567890

3 未加入業者名 有限会社〇〇組

4 下請次数 2

5 延長申請理由 加入指導中

6 添付資料 加入指導文書

(様式8)

〇〇第 444 号
平成 30 年 11 月 12 日

(請負人)

〇〇建設株式会社

代表取締役 横浜 太郎 様

横 浜 市 長

下請負人における社会保険等の加入が確認できる書類の提出期間について (通知)

貴社より提出された「提出期間延長申請書」(様式7)に基づき、「下請負人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(請求)」にて指定した書類の提出期限を下記のとおり延長します。

1	工事件名	〇〇橋補強補修工事
2	契約番号	1234567890
3	未加入業者名	有限会社〇〇組
4	下請次数	2
5	提出期限	平成 30 年 12 月 15 日

〇〇局〇〇課
担当者：鶴見 一男
電 話：045-999-9999