様式第１号

　　　年　月　日

（提出先）

　川越市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　　　　　　　　　　　　㊞

川越市建設工事標準請負契約約款第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、○次下請負人が社会保険に未加入であることが確認されましたが、当社は、下記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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 工事場所 |  |
| 工　　期 | 年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 まで |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ○次下請負人名 |  |
| 未加入の社会保険 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 |
| 下請負人としなければならない理由 |  |