様式第４号

　年　月　日

（提出先）

　川越市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　　　　　　　　　　　㊞

社会保険への加入状況に係る確認書類について

　下記の工事の○次下請負人について、下記の社会保険の届出の義務を履行させましたので、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 | 年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 まで |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ○次下請負人名 |  |
| 加入した社会保険 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険 |
| 確認資料 | 別添のとおり |

○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