|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　　名 | 係 | 係長 | 課長補佐 | 課長 |
| 支所課 |  |  |  |  |

下請負人選定一覧届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　 　年　　月　　日

津山市長　　　　　　　　殿

請負者又は現場代理人

　住所(会社名)

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

１ 工事名

２ 路線・河川名

３ 工事場所　　　　津山市　　　　　　　　　　　　　　　 地内

４ 請負金額

 上記工事の一部を次の者に下請負に付しますのでお届けします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下請負人の住所・氏名 | 許可番号・業種許可年月日 | 社会保険等加入状況 | 下請区分１次２次 | 下請工事内容 | 下請負に付す理由 |
|  |  | 健康：加入・未加入・適用除外年金：加入・未加入・適用除外雇用：加入・未加入・適用除外 |  |  |  |
|  |  | 健康：加入・未加入・適用除外年金：加入・未加入・適用除外雇用：加入・未加入・適用除外 |  |  |  |
|  |  | 健康：加入・未加入・適用除外年金：加入・未加入・適用除外雇用：加入・未加入・適用除外 |  |  |  |
|  |  | 健康：加入・未加入・適用除外年金：加入・未加入・適用除外雇用：加入・未加入・適用除外 |  |  |  |
|  |  | 健康：加入・未加入・適用除外年金：加入・未加入・適用除外雇用：加入・未加入・適用除外 |  |  |  |

1. やむを得ず、市外業者を下請負相手として選定した場合には、下請負人ごとにその理由を記した別途理由書を添付すること。

【社会保険等加入状況欄の記入要領】

1. 社会保険等加入状況の保険加入欄の「健康」「年金」「雇用」は、それぞれ以下の保険を示す。

健康：健康保険　年金：厚生年金保険　雇用：雇用保険

1. 各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合（適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む）は「未加入」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を○で囲む。