社会保険未加入業者と下請契約を締結した理由書

年 月 日

（契約権者あて）

（市から直接工事を請け負った元請）

住所

商号又は名称

代表者氏名

契約番号	第 号	
工事名		
下請契約を締結した 社会保険未加入業者	住所	
	商号又は名称	
	代表者氏名	
（上記業者と下請契約を締結した理由）		
監督員確認欄（完了報告時）		
該当を○で囲む		
加入済	未加入	