

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	