様式１

年　　月　　日

　真岡市長　　　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者の氏名

誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　工事においては、工事を施工する建設業者について社会保険関係法令の遵守を徹底する観点から、下記のことを誓約します。

記

　 次に掲げる届出の義務を履行していない建設業者（当該届出の義務がない者を除く）をすべての次数において下請負人としないこと。

（１）健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出の義務

（２）厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出の義務

（３）雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出の義務

様式２

 年　　月　　日

　真岡市長　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者の氏名

適用除外誓約書

　別紙の理由により、今般当社が受注した、

（工事名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　工事において、

当社の下請負人である、（会社名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　には、

健康保険法第４８条

厚生年金保険法第２７条

雇用保険法第７条

　　　　　　　　　　　　　　　　　に規定する届出の義務はありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当箇所に丸印をつけること。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申立てません。

以上のことについて誓約します。

様式２（別紙）

（健康保険・厚生年金保険）

　　　□従業員５人未満の個人事業所であるため。

　　　□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

（「その他の理由」を選択した場合）

年　　月　　日、関係機関（　　　　　　年金事務所　　　　課　）に問い合わせを行い、判断しました。

（雇用保険）

　　　□役員のみの法人又は個人事業所であるため。

　　　□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

　　（「その他の理由」を選択した場合）

年　　月　　日、関係機関（ハローワーク　　　　　　　課）に問い合わせを行い、判断しました。

様式３

 真　　第　　　号

年　　月　　日

　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 真岡市長

 一次下請業者に関する社会保険等加入について（通知）

　　　　　　　年　　月　　日付けで貴社が提出した施工体制台帳等を確認した結果、一次下請業者である、（会社名）　　　　　　　　　　　　　が社会保険等未加入建設業者であることが確認されました。

　これは、真岡市建設工事請負契約書第８条の２第１項に違反するものであり、同条の２第２項の定めに基づき、　　　　年　　月　　日（本通知の翌日から原則７日間以内）までに当該一次下請契約を締結しなければならない「特別の事情」について、具体的な理由を記載した書面（様式４）を提出してください。

○○課○○係

　監督職員　○○○

TEL　0285-○○-○○○○

様式４

 　　年　　月　　日

　真岡市長　　　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者の氏名

 真岡市建設工事請負契約書第８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、社会保険等未加入建設業者と一次下請契約を締結しなければならない「特別の事情」について報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　工事名 |  |
| ２　工事箇所 |  |
| ３　一次下請業者名 |  |
| ４　未加入の社会保険等 | 健康保険　・　厚生年金保険　・　雇用保険 |
| ５　理由 |  |

様式５

 真　　第　　　号

 年　　月　　日

　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 真岡市長

 真岡市建設工事請負契約書第８条の２第２項に定める特別の事情の有無

について（通知）

　　　　　年　　月　　日付けで貴社が提出した「真岡市建設工事請負契約書第８条の２第２項に定める特別の事情について」を確認した結果、「特別の事情」を有するものと認めます。

　つきましては、　　　　年　　月　　日（本通知の翌日から原則３０日間以内）までに

健康保険法第４８条

厚生年金保険法第２７条

雇用保険法第７条

当該未加入業者が　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に規定する届出の義務を履行し、

※該当箇所に丸印をつけること。

その加入の状況を確認できる書類を提出してください。

　　 ※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

　　　　　 　・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

　　　　 　　・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）

○○課○○係

　監督職員　○○○

TEL　0285-○○-○○○○

様式６

 真　　第　　　号

 年　　月　　日

　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 真岡市長

 真岡市建設工事請負契約書第８条の２第２項に定める特別の事情の有無

について（通知）

　　　　　年　　月　　日付けで貴社が提出した「真岡市建設工事請負契約書第８条の２第２項に定める特別の事情について」を確認した結果、同条の２第２項前段に定める特別の事情を有するとは認められませんでした。

○○課○○係

　監督職員　○○

TEL　0285-○○-○○○○

○○課○○係

　監督職員　○○○

TEL　0285-○○-○○○○

様式７

 　　年　　月　　日

　総務課長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　課長

 社会保険等未加入建設業者について（報告）

　このことについて、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　工事名 |  |
| ２　工事箇所 |  |
| ３　受注者 | 許可番号 | 　　　許可（　　－　　）第　　　　号 |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |
| ４　未加入下請業者 | 許可番号 | 　　　許可（　　－　　）第　　　　号 |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |
| 下請次数 | １次　２次　３次　その他（　　　　） |
| ５　未加入の社会保険等 | 　健康保険　・　厚生年金保険　・　雇用保険 |
| ６　添付書類 | 施工体制台帳（添付書類及び再下請負通知書を含む）施工体系図 |
| ７　通知を行う理由 | 　①理由書の提出がなかった　②「特別の事情」が認められなかった　③保険加入を確認できる書類の提出がなかった　④２次以下の未加入建設業者の報告のため　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |