

年 月 日

船橋市長 あて

(受注者)

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____

下請業者における社会保険等の加入が確認できる書類の提出について（回答）

____年____月____日に請求されました「下請業者における社会保険等の加入が確認できる書類の提出について（請求）」について、次のとおり提出します。

1 提出対象となる下請業者名及び加入した社会保険等

下請業者名	加入した社会保険等		
	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

(提出対象となる社会保険等の欄に書類名を記入)

2 提出対象となる社会保険等の書類
添付のとお

(記載例)

〇〇年〇〇月〇〇日

船橋市長 あて

(受注者)

住 所 船橋市〇〇町〇丁目〇番〇号

商号又は名称 株式会社〇〇建設

代表者職氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

下請業者における社会保険等の加入が確認できる書類の提出について（回答）

〇〇年〇〇月〇〇日に請求されました「下請業者における社会保険等の加入が確認できる書類の提出について（請求）」について、次のとおり提出します。

1 提出対象となる下請業者名及び加入した社会保険等

下請業者名	加入した社会保険等		
	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
株式会社△△建設 (一次下請)		納入証明書	
株式会社□□工業 (二次下請)	健康保険・厚生年金保険適用事業所関係事項確認（申請）書	健康保険・厚生年金保険適用事業所関係事項確認（申請）書	保険料納付の領収済通知書及び労働保険概算・確定保険料申告書

(提出対象となる社会保険等の欄に書類名を記入)

2 提出対象となる社会保険等の書類
添付のとおり