様式第３号

年　　月　　日

熊本市長（宛）

住　所

氏　名

社会保険未加入業者を○次下請負人としなければならない理由について

○○年○○月○○日付けで契約を締結した下記の工事について、当該社会保険等未加入建設業者を○次下請負人としなければならない理由を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　工事名 | ○○工事 |
| ２　○次下請業者名 | △△建設 |
| ３　未加入の社会保険等　（該当するものに〇） | 健康保険　・　厚生年金保険　・　雇用保険 |
| ４　理由 | ○○のため |