

年 月 日

(あて先) 松山市長

受注者

住所

氏名

印

下請業者の社会保険等への加入について

年 月 日に通知した下記案件の施工体制台帳にて、社会保険等に未加入の下請業者が確認されましたが、指導した結果、別紙のとおり加入の確認ができましたので、お知らせします。

1. 件名 ○○○○○○○○工事
2. 履行場所 松山市○○町
3. 未加入業者名
4. 未加入社会保険等の種類
5. 加入日
6. 社会保険等の加入が確認できる書類