

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状況について

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、工事完成検査時点でも加入の確認ができませんでしたので、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