

案件番号

「下請負に関する届出書」の添付様式

## 下請負に関する理由書

平成 年 月 日

(発注者)

様

(受注者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

履 行 名 称	
請 負 代 金 額	金 円 (うち消費税及び地方消費税の額 金 円)

上記工事において、社会保険等※1未加入業者（社会保険等加入適用除外業者、又は特殊性を有する工種で、当該業者の施工が不可欠と認められる場合を除く）との下請負契約を締結した理由は、次のとおりです。

下 請 負 人 名 称	
下 請 負 人 住 所	
下 請 負 契 約 金 額	金 円 (税込)
下 請 負 契 約 日	平成 年 月 日
下 請 負 契 約 理 由	

※1 本理由書において、「社会保険等」とは、健康保険法（大正11年法律第70号）に基づく健康保険、厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）に基づく厚生年金保険及び雇用保険法（昭和49年法律第116号）に基づく雇用保険の3保険をいいます。

※2 本理由書については、「下請負に関する届出書」に添付のうえ提出すること