

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

令和 年 月 日

(発注者)

様

(受注者)

住所

商号又は名称

代表者職氏名

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	令和 年 月 日
下請負契約理由 ^{※2}	
指導した内容 ^{※3}	

※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 発注者が特別な事情があると認めない場合、当該案件の受注者を入札参加資格停止措置の対象としますので、ご注意ください。

※3 社会保険等未加入業者に対して、社会保険等の加入指導した内容を記入してください。

※4 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