（ 様式２ ）

年　　月　　日

大分市上下水道事業管理者　　　　　　殿

（受注者）

住 所

商号又は名称

　代表者名

社会保険等未加入建設業者との一次下請契約を締結せざるを得ない

理由について

○ ○ 年○ ○ 月○ ○ 日付けで契約を締結した下記工事について、当該社会保険等未加入建設業者と一次下請契約を締結せざるを得ない理由を提出します。

記

１．工 　 事 　名　：

２．一 次 下 請 業 者 名：

３．未加入の社会保険等 ：　　健康保険　 ・　 厚生年金保険　 ・　 雇用保険

（該当するものに〇）

　４．理　　　　　　　由　：