

年 月 日

会津若松市長 あて

商号又は名称
代表者

一次下請業者に係る社会保険等の加入状況報告書

このことについて、 年 月 日付で通知のあった一次下請業者に係る社会
保険等加入確認資料について、次のとおり提出します。

1 社会保険等に加入した一次下請業者名及び社会保険等の種類

一次下請業者名	加入した社会保険等		
	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

2 社会保険等の加入が確認できる資料

別添のとおり