

(様式－５－１)

社会保険等加入確認書（記入例） 令和●●年●●月●●日 直接元請負人 住所 東松島市○○字○○○○－○ 商号又は名称 ○○建設（株） 下請負人指導責任者 現場代理人 ○○ ○○	
工事番号、工事名： 令和●●年度 ●● 工事 1 次下請負人、下請業者名： (株) △△工業	
健康保険の加入確認資料 (右のいずれか)	☐ 被保険者標準報酬決定通知書（直近年度のもの） ☐ 被保険者資格取得・資格喪失確認通知書（監理（主任）技術者のもの） ☒ 健康保険被保険者証（監理（主任）技術者のもの） ☐ その他加入が確認できる書類 ☐ 適用除外 ☐ 該当なし（無許可業者）
厚生年金保険の加入確認資料 (右のいずれか)	☒ 補保険者標準報酬決定通知書（直近年度のもの） ☐ 被保険者資格取得・資格喪失確認通知書（監理（主任）技術者のもの） ☐ その他加入が確認できる書類 ☐ 適用除外 ☐ 該当なし（無許可業者）
雇用保険の加入確認資料 (右のいずれか)	☐ 労働保険概算・確定保険料申告書（労働局の受付印のあるもの） ☐ 労働保険料等納入通知書（直近のもの） ☐ 労働保険被保険者資格取得確認通知書（監理（主任）技術者のもの） ☐ 労働保険被保険者台帳 ☒ 雇用保険被保険者証（監理（主任）技術者のもの） ☐ その他加入が確認できる書類 ☐ 適用除外 ☐ 該当なし（無許可業者）