【様式４】（一次下請業者加入確認　元請業者→発注所属）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　福井市長　様

受　注　者

社会保険等の加入について

　○○年○○月○○日付け第　　号について、「△△△組」が社会保険等に加入したことを下記の書類を添えて報告します。

記

　添付書類

　　【例】

・健康保険及び厚生年金保険は、「健康保険・厚生年金保険適用事業所関係事項確認（申請）書」の写し等（年金事務所が発行）

　　　・雇用保険は、「雇用保険適用事業所設置届出事業主控」の写し等（公共職業安定所が発行）