

年 月 日

陸前高田市 様

住所  
請負者  
氏名

印

## 下 請 調 書

工 事 名						
工 事 場 所	陸前高田市				地内	
契 約 年 月 日	年	月	日	工 期	～	
請 負 代 金 額	金 円					
下 請 負 調 書	施工部分の内容	下請負代金	下請負人 (住所、商号又は名称、 代表者名)	建設業許可年 月日及び番号	社会保険等の加入状況	
					健康保険 加入 未加入 適用除外	
					厚生年金保険 加入 未加入 適用除外	
						雇用保険 加入 未加入 適用除外
						健康保険 加入 未加入 適用除外
						厚生年金保険 加入 未加入 適用除外
						雇用保険 加入 未加入 適用除外
						健康保険 加入 未加入 適用除外
						厚生年金保険 加入 未加入 適用除外

※社会保険加入状況は該当する区分を○で囲むこと。