年　　月　　日

（様式２）

（あて先）八　戸　市　長

住所

受注者　商号又は名称

代表者氏名 　　 ㊞

理　　由　　書

　　年　月　日付けで契約を締結した　　　　　 工事について、○○保険法第○条の規定による届出の義務を履行していない「（建設業者名）」と一次下請契約を締結した理由は下記のとおりです。

記

【社会保険等未加入建設業者と一次下請契約を締結した理由】

　　○○○○○

（注）「○○保険法第○条」の箇所については、次から該当するものを記載すること。

　　「健康保険法第48条」「厚生年金保険法第27条」「雇用保険法第７条」