令和　　年　　月　　日

　　公益社団法人新潟県農林公社

代表理事　星　丈志　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［受注者］

業務下請負申請書

　令和　年　月　日付で契約締結した下記事業の実施にあたり、下請負に付すこととしたく、公益社団法人新潟県農林公社請負条項第2条に基づき申請いたします。

記

１　作　業　種

２　団　地　名（所在地）

３　工　期

４　下　請　負　先

　　事業体名：

　　住所：

　　代表者：

　　連絡先：

５　業者選定の理由

６　下請負先の社会保険等加入状況（作業参加予定者のみ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 労災保険 | 雇用保険 | 健康保険 |
| 有　　無 | 有　　無 | 有　　無 |
| 厚生年金保険 | 退職金共済制度中退共 | 退職金共済制度中退共以外 |
| 有　　無 | 有　　無 | 有　　無 |