

協力業者 調査表

職種	☐ 防水 ☐ 仮設 ☐ 補修 ☐ シール ☐ 塗装 ☐ 鉄骨 ☐ 電気 ☐ 大工 ☐ 水道 ☐ 解体 ☐ 左官 ☐ 長尺 ☐ 土木 ☐ タイル・石 ☐ ガラス ☐ その他() ☐ 美装 ☐ 金属			
会社名		⑩	創業年月	年 月
代表者		⑩	従業員数	名
住所	〒			
連絡先	TEL FAX 携帯 ()			

①建設業の許可	☐ 有 ☐ 無	業種	許可年月	年 月 日
許可番号	大臣・()知事 (特・般 -) 第 号			
	大臣・()知事 (特・般 -) 第 号			

※建設業の許可が無の場合、1業種500万円以上の工事を発注できませんのでご了承くださいませ。

②労災保険	保険番号 ()
③雇用保険	☐ 加入 ☐ 未加入 ☐ 適用除外 事業所整理番号()
④健康保険	☐ 加入 ☐ 未加入 ☐ 適用除外 事業所整理番号()
⑤厚生年金保険	☐ 加入 ☐ 未加入 ☐ 適用除外 事業所整理番号()
⑥労災上乗保険	☐ 有 ☐ 無 保険会社名・保険番号 ()
⑦賠償責任保険	☐ 有 ☐ 無 保険会社名・保険番号 ()

※①～⑦については、番号等の記入を必ず行い、写しを添付する事

中小事業主	自営業者ですか？	はい (事業主・一人親方) ・いいえ
一人親方について	「はい」とお答えの方 労災保険特別加入制度に加入していますか？	はい ・ いいえ

※ 一人親方又は事業主の方で、労災保険に特別加入していない場合は、労災保険の適用はありません。
必ず特別加入して下さい。

振込先銀行		支店名	
預金	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	
口座名義人名			
口座名義人カナ			

該当する□に☑を記入して下さい。

【誓約書】

上記記述内容について相違がないことを確認し、自己の請負った工事を施工するに際し、労災保険に特別加入(一人親方保険)すべきところ、自己都合によって特別加入いたしませんので、その結果生じる問題に対し、下記のとおり誓約いたします。

記

工事中被災した災害及び通退勤途上の災害に関して、関係請負人及びその他の関係者に対し、損害賠償請求や休業補償などの労働災害補償が受けられないことを確認し、一切の異議申し立ては行いません。

令和 年 月 日

住所

氏名(自筆)

⑩

所属協力事業者

⑩