令和７年　　月　　日

　柏市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

社会保険及び労働保険並びに最低賃金法適用報告書

　当社の社会保険の加入及び労働保険に係る状況は，次のとおりです（該当するものに（括弧内に）○を付けてください。）。

**（　　　）社会保険に加入している。**

次の書類（最新のもの）を添付してください（添付した書類に○を付けてください。）。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　健康保険，厚生年金保険料等の「保険料納入告知額・領収済額通知」の写し（厚生労働省年金局事業管理課長が発行したもの） |
|  | ２　労働保険料等の「領収書・領収証書」の写し（各労働局が発行したもの） |
|  | ３　労働保険の「概算・確定保険料・一般拠出金　申告書」の写し（各労働局に提出したもの） |

**（　　　）社会保険に加入義務がない。**

加入義務がない理由を記載した文書（様式等自由。代表者の記名押印があるもの。）に，その事実が確認できる書類，資料等を添付の上，提出してください。

**（　　　）社会保険に加入していない。**

　最低賃金法の適用（遵守）について（該当する方の括弧内に○を付けてください。）

**（　　　）当社は，最低賃金法（昭和３４年法律第１３７号）第４条第１項等の関係法令を遵守しており，****令和７年度柏駅東口駅前再整備実現化方策検討業務委託を受託した場合は，本受託業務の履行に当たり，最低賃金法第４条第１項等の関係法令を遵守（適用）します。**

**（　　　）当社は，最低賃金法第４条第１項等の関係法令を遵守しておらず，令和７年度柏駅東口駅前再整備実現化方策検討業務委託を受託した場合は，本受託業務の履行に当たり，最低賃金法第４条第１項等の関係法令を遵守（適用）しません。**