様式第７号

令和　　年　　月　　日

岩手中部水道企業団

企業長　　　　　　　　　様

受注者　住所

商号又は名称

代表者職氏名　 ㊞

**建設労災補償制度加入状況報告書**

建設労災補償制度加入状況を下記のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事概要 | 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 請負金額 |  円 |
| 契約年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 共済内容 | 共済等の名称 |  |
| 共済の種類 | （該当契約を○で囲む）年間完成工事高契約　・　公共工事現場指定契約 |
| 共済金額 |  万円 |
| 共済期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| （加入証明書貼付欄） |