

様式第 5 号

(練馬区工事施行規程 第18条)

## 労働者災害補償保険加入確認書

□□ ○ 年 ○ 月 ○ 日

練馬区長

○○ ○○

殿

契約書の発注者名を記入する。

契約書の受注者名を記入する。

住所等は契約書記載のとおりに記入する。

押印する場合は、契約書と同一のものを押印する。

受注者

住 所

東京都

練馬区□□□□○丁目○番○号

□□□□建設株式会社

氏 名

代表取締役

○○ ○○

印

下記の工事について、労災保険加入確認書等を提出します。

工 事 番 号	○ 工 事 第 ○ 号	契 約 番 号 ( 契 約 I D )	○0000-○-000
工 事 件 名	○○○○工事		
工 事 場 所	練馬区○○○○□丁目地内		
契 約 金 額	¥000,000,000- (うち消費税および地方消費税の額 ¥00,000,000- )		
契 約 年 月 日	□□ ○ 年 ○ 月 ○ 日	工 期	□□ ○ 年 ○ 月 ○ 日 から □□ ○ 年 ○ 月 ○ 日 まで

押印しない場合は、

以下の欄の必要事項を記入する。

※〔本書類を発行することができる権限を有する者〕について  
この書類を受注者本人として作成、提出する際の責任者  
(契約書に記載の代表者または、社内において権限の委任  
を受けた役職者等)を記載してください。

監理業務受託者		担当者名	
---------	--	------	--

※ 受注者氏名欄に記名の上、押印または押印を省略する場合には以下を記載する。

〔本書類を発行することができる権限を有する者〕

役職： ○○○ 氏名： ○○ ○○ 電話番号： 00-0000-0000

〔事務担当者〕

所属： ○○部 役職： ○○ 氏名： ○○ ○○ 電話番号： 00-0000-0000

(区職員使用欄) 押印省略時の  
本人確認日、確認方法および確認者

年 月 日

☐ 対面 ☐ 電話  
☐ テレビ会議

(確認者氏名)