　様式４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山田町長　　　様

受注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**法定外労災保険付保状況報告書**

　法定外労災保険付保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 | 年　　　月　　　日 |
| 保　　険　　内　　容 | 保険等の名称 |  |
| 保険の種類 |  |
| 保険金額 | 万円 |
| 保証期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 |
|  | | |
| （法定外労災保険付保を証する書面貼付欄） | | |