様式第1号（第６条関係）

報告書提出年月日　　　　　年　　月　　日

報告書作成年月日　　　　　年　　月　　日

保険未加入者選定報告書

（報告書作成者：県と直接契約関係にある元請負人）

　　　　　　　商号又は名称

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 保険未加入者の商号又は名称： | |
| １　保険未加入者を選定した具体的な理由 |  |
| ２　当該保険未加入者に対する保険加入指導状況 | ・保険加入指導を行った日（　　年　　月　　日）  ・保険未加入者に行った加入指導の内容  ・保険未加入者の保険加入手続完了時期（見込み）  　（　　年　　月　　日） |
| ３　当該保険未加入業者が加入指導後も保険加入できない場合の理由 | 具体の理由を詳細に記載すること |