

ランクダウン事由の解消の報告書

令和____年____月____日

和歌山県知事 様

主たる営業所の所在地_____

商号又は名称_____

代表者役職氏名_____

許可番号

大臣・知事コード		許	可	番	号
		第			号

令和 4・5 年度和歌山県建設工事入札参加資格認定者格付け基準及び発注基準第 18 条の規定に基づき、下記によりランクダウンの事由を解消したことを報告します。

記

- 1 労働保険料の未納を解消した。
- 2 社会保険料の未納を解消した。

※ 該当する項目の数字を○で囲むこと。

【添付書類】

- 労働局が発行する労働保険料に未納がないことの証明書 (1 に該当する場合)
- 年金事務所が発行する社会保険料に未納がないことの証明書 (2 に該当する場合)

※ 申請する項目に応じていずれかを添付すること