県が締結した委託・役務業務契約における労働関係法令等の遵守に係る申出書

１　申出者の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 |  | 生年月日(年齢) | 年　　月　　日生（　） |
| 住　　　　　所 |  | | |
| 連絡先電話番号 |  | | |
| 業務従事場所 |  | | |
| 所属事業者名 |  | | |
| 所属事業者住所 |  | | |

２　法令違反と思料している申出事項（該当項目に○を記入）

　　※該当項目以外の事項については対応することができません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当項目 | | 内　　　　　　容 |
| ① |  | 賃金について、最低賃金額以上の支払いがなされていない |
| ② |  | 健康保険について、加入手続等がなされていない |
| ③ |  | 厚生年金保険について、加入手続等がなされていない |
| ④ |  | 雇用保険について、加入手続等がなされていない |
| ⑤ |  | 労災保険について、加入手続等がなされていない |

３　支払を受けている賃金の状況（業務従事期間の特定の１か月分について記入）

　　※上記２で該当項目が②～⑤の場合は「日給単価」、「時間給単価」、「月の給与額」の記載不要。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月の労働日数 | 日 | 1日の労働時間  （休憩時間を除く） | 時間 | |
| 日給単価  （日給制の場合） | 円 |  | |  |
| 時間給単価  （時間給制の場合） | 円 | 月の総労働時間  （時間給制の場合） | | 時間 |
| 月の給与額 | 円 |  |  | |

４　支払を受けている諸手当の状況（上記４で回答する月と同月について記入）

　　※上記２で該当項目が②～⑤の場合は記載不要。

|  |  |
| --- | --- |
| 諸　　　手　　　当 | 金　　　額 |
| 精皆勤手当 | 円 |
| 通勤手当 | 円 |
| 家族手当 | 円 |
| 賞与等1月を超える期間ごとに支払われる手当、臨時に支払われる手当（結婚手当等） | 円 |
| 時間外労働、休日労働、深夜労働に対して支払われる手当 | 円 |
| 上記以外の手当 | 円 |

５　申出に対する同意事項

　この申出については、次の「同意事項」に同意していただく必要があります。

　　同意していただけない場合は、申出に対する対応が行えませんので、ご了承願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 同意事項 | ・申出の内容について関係行政機関等へ通知します。  ・所属事業所に対し県との委託・役務業務契約に基づく実地調査を行います。 |
| 同意事項について（　同意します　・　同意しません　） | |

６　申出者の保護について

あなたから申出があったこと及びこの申出書の内容について、あなたの所属する事業者に伝えることはありません。

あなたの個人情報の保護について十分に配慮し、この申出書の内容について本件の目的以外には使用しません。

|  |
| --- |
| 上記のとおり申出します。  　　　令和　　年　　月　　日  申出者氏名 |

　※この申出内容の裏付となる労働条件通知書、給与明細書等を添付することができます。

　※この申出の他に、各法令の規定に基づく勧告や命令を行うことができる行政機関に対し、相談や公益通報者保護法（平成16年法律第122号）による公益通報を行うことができます。

【お問合せ先】

　　　　　　　　　　　　 　　 広島県会計管理部契約・調達管理課契約管理グループ

　　　　　　　　　　 　　　　　 　〒730-8511広島市中区基町10-52

　　　　　　　　　　　 　　　　 　電　話　082-513-2315

　　　　　　　　　　　 　　　　 　ＦＡⅩ　082-228-5392

　　　　　　　　　　　　 　　　　Mail　kaikanri@pref.hiroshima.lg.jp