（共通様式第４号）R5・6用

　　　令和　　年　　月　　日

横手市長　様

住　　　所

事業所名

 代表者氏名　　　　　　　　　　　印

入札参加資格審査申請にあたり、次の理由により、社会保険・雇用保険の加入義務のないことを申出します。

（社会保険）

□従業員５人未満の個人事業所であるため。

□従業員５人以上であっても、強制適用事業所となる業種でない個人事業所であるため。

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

　（「その他の理由」を選択した場合）

　　　　　年　　月　　日、関係機関（　　　　　　　　　　）に問い合わせを行い判断しました。

（雇用保険）

□役員のみの法人であるため。

□雇用する労働者の全てが、厚生労働省で定める「被保険者にならない者」に該当するため。

□雇用する労働者がいない個人事業主であるため。

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

（「その他の理由」を選択した場合）

　　　　　年　　月　　日、関係機関（　　　　　　　　　　）問い合わせを行い判断しました。