

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() にお問い合わせを行い判断しました。

(雇用保険)

- 役員だけの法人であるため。
- 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() にお問い合わせを行い判断しました。