（様式10）

**＜記載例＞**

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の

加入義務がないことの申出書

　（あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日　　令和○○年○月○日

●契約等の権限を支店に委任している場合でも、**本店の内容**を記入してください。

札幌市長

札幌市交通事業管理者

札幌市水道事業管理者

札幌市病院事業管理者

　参加資格者（本店）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　札幌市中央区北○条西×丁目

役職等は申請システムに入力した内容と一致させてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　○×設備(株)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　代表取締役　札幌太郎

　令和４～７年度の競争入札参加資格の審査にあたり、以下について申し出ます。

なお、この申出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

１　雇用保険

　　☑　加入義務がありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 | （例）  従業員を一人も雇用していないため。 |
| 令和○○年○月×日、関係機関（札幌△公共職業安定所　担当■氏）に電話・訪問の上、加入義務の有無について確認しました。 | |

２　健康保険及び厚生年金

　　☑　加入義務がありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 | （例）  個人事業で、従業員を一人も雇用していないため。 |
| 令和○○年○月×日、関係機関（札幌△年金事務所　担当□氏）に電話・訪問の上、　加入義務の有無について確認しました。 | |

注）１　この申出書は、雇用保険、健康保険、厚生年金保険のいずれかの**加入義務がない場合**に提出して下さい。

　　２　該当する□欄にチェックし、チェックした項目の理由欄を詳細に記入してください。

　　３　審査時に疑義が生じた場合、関係機関に問い合わせることがあります。

（様式10）

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の

加入義務がないことの申出書

　（あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日　　　　　年　　月　　日

札幌市長

札幌市交通事業管理者

札幌市水道事業管理者

札幌市病院事業管理者

　参加資格者（本店）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和４～７年度の競争入札参加資格の審査にあたり、以下について申し出ます。

なお、この申出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

１　雇用保険

　　□　加入義務がありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 |  |
| 年　　月　　日、関係機関（　　　　　　　　　　）に電話・訪問の上、　　加入義務の有無について確認しました。 | |

２　健康保険及び厚生年金

　　□　加入義務がありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 |  |
| 年　　月　　日、関係機関（　　　　　　　　　　）に電話・訪問の上、　　加入義務の有無について確認しました。 | |

注）１　この申出書は、雇用保険、健康保険、厚生年金保険のいずれかの**加入義務がない場合**に提出して下さい。

　　２　該当する□欄にチェックし、チェックした項目の理由欄を詳細に記入してください。

　　３　審査時に疑義が生じた場合、関係機関に問い合わせることがあります。