

# <記載例>

(様式8)

## 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)

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

●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。

届出年月日 平成〇〇年〇月〇日

●代表者印を忘れずに押印してください。

参加資格者（本店）

所 在 地 札幌市中央区北〇条西×丁目  
商号又は名称 ○×設備(株)  
代表者職氏名 代表取締役 札幌太郎

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。

○×設備  
(株)代表取締役印

平成29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。
平成〇〇年〇月×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。
平成〇〇年〇月×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。

# 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 平成 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

印

平成29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	
<u>平成 年 月 日</u> 、 <u>関係機関（ ）</u> 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	
<u>平成 年 月 日</u> 、 <u>関係機関（ ）</u> 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。