

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

届出年月日

令和〇年〇月〇日

●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。

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 〇×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。

令和 8 ～11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。
令和〇年〇月×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

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 8～11 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。