

経営事項審査結果通知書で、雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入が「無」の場合は、必ず提出してください。

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入等申出書

所在地
 申請人 商号又は名称
 代表者職・氏名



次に該当する事業者は、本書記入の上、保険の種類ごとに下表のいずれかの書類を添付又は記入して提出してください。

・経営事項審査結果通知書の「雇用保険加入の有無」、「健康保険加入の有無」又は「厚生年金保険加入の有無」欄が「無」だが、現在「有」又は「適用除外」の場合
 （該当項目に○を記入してください。）

保険種類	該当	確認書類
雇用保険		1 労働保険料の領収書（写し） 労働局又は労働保険事務組合発行のもの
		2 雇用保険適用事業所設置届（事業者控えの写し） ※最近加入した場合
		3 加入義務がない場合は、次に理由等を記入してください。 理由 令和 年 月 日、関係機関（ ）に電話・訪問の上、加入義務の無いことを確認しました。
健康保険及び 厚生年金保険		4 年金事務所発行の保険料納入告知書（納付書）・領収書（写し） ※全国健康保険協会（旧政府管掌健康保険）に加入している場合
		5 健康保険組合の保険料の領収書及び厚生年金保険の領収書（それぞれ写し） ※健康保険組合に加入している場合
		6 建設国保加入証明書（原本）及び厚生年金保険の領収書（写し） ※建設国保組合に加入している場合
		7 健康保険・厚生年金保険新規適用届（事業者控えの写し） ※最近加入された場合
		8 加入義務がない場合は、次に理由等を記入してください。 理由 令和 年 月 日、関係機関（ ）に電話・訪問の上、加入義務のないことを確認しました。