

令和 年 月 日

丹波篠山市長 様

住所(所在地)

商号又は名称

代表者職氏名

印

実印(印鑑登録印)

健康保険及び厚生年金保険または雇用保険の加入義務がないことの申出書

令和7・8年度の丹波篠山市入札参加資格審査申請(工事)にあたり、下記のとおり申し出ます。
なお、記載内容は事実と相違ないことを誓約します。

1. 健康保険及び厚生年金保険について (該当する□欄にチェックしてください。)

 常時使用される者が5人未満の個人事業所のため。 その他(下記の枠内に理由を具体的にご記入ください。)

--

2. 雇用保険について (該当する□欄にチェックしてください。)

 雇用保険の加入対象となる労働者がいないため。 その他(下記の枠内に理由を具体的にご記入ください。)

--