

令和 年 月 日

健康保険等の届出義務がないことの申立書

総社市長 様

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ ⑩

当事業所は、 年金事務所 労働局 で確認することができる

健康保険 厚生年金保険 雇用保険 について、加入義務がないことを申し立てます。

(加入義務のない保険及び管轄官庁等を○で囲んでください)

なお、この申立書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

記入例:すべての保険の加入義務がない場合

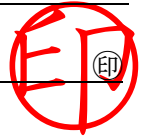
健康保険等の届出義務がないことの申立書

総社市長 様

所在地 総社市中央一丁目1番1号

商号又は名称 株式会社総社

代表者職氏名 代表取締役 総社 太郎



当事業所は、年金事務所 労働局で確認することができる

健康保険 厚生年金保険 雇用保険について、加入義務がないことを申し立てます。

(加入義務のない保険及び管轄官庁等を○で囲んでください)

なお、この申立書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記入例:健康保険及び厚生年金保険の加入義務がない場合

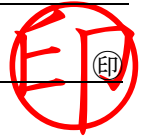
健康保険等の届出義務がないことの申立書

総社市長 様

所在地 総社市中央一丁目1番1号

商号又は名称 株式会社総社

代表者職氏名 代表取締役 総社 太郎



当事業所は、年金事務所 労働局 で確認することができる

健康保険 厚生年金保険 雇用保険 について、加入義務がないことを申し立てます。

(加入義務のない保険及び管轄官庁等を○で囲んでください)

なお、この申立書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記入例: 雇用保険の加入義務がない場合

令和 年 月 日

健康保険等の届出義務がないことの申立書

総社市長 様

所在地 総社市中央一丁目1番1号

商号又は名称 株式会社総社

代表者職氏名 代表取締役 総社 太郎



当事業所は、 年金事務所 労働局 で確認することができる

健康保険 厚生年金保険 雇用保険 について、加入義務がないことを申し立てます。

(加入義務のない保険及び管轄官庁等を○で囲んでください)

なお、この申立書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。