様式　町4

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入状況申出書

令和○○年○○月○○日

南幌町長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　所　在　地　北海道空知郡南幌町○町○丁目○番○号

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　株式会社南幌商事

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　代表取締役　南幌　太郎　　　　　　印

経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の「雇用保険加入の有無」、「健康保険加入の有無」及び「厚生年金保険加入の有無」の欄が「無」となっていますが、審査基準日現在の加入状況について、下記の書類を添えて申し出します。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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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）  ※労働局また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】例）従業員を一人も雇用していないため  　　　令和○○年○○月○○日、関係機関  （ハローワーク○○　担当○○さん）に  　　　電話・訪問の上、加入義務のないことを確認しました。 |
| 健康保険及び厚生年金保険 |  | １．年金事務所発行の保険料納入告知書（納付書）・領収書（写し）  ※全国健康保険協会に加入しているため場合 |
|  | ２．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（写し  ※健康保険に加入している場合 |
|  | ３．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 |
|  | ４．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 |
| ○ | ５．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】例）個人事業で、従業員を一人も雇用指定いないため  　　　令和○○年○○月○○日、関係機関  （○○年金事務所　担当○○さん）に  　　　電話・訪問の上、加入義務のないことを確認しました。 |

※経営規模等評価結果等通知書・総合評定値通知書で、雇用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。

※経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の「雇用保険加入の有無」、「健康保険加入の有無」及び「厚生年金保険加入の有無」欄が「有」または「除外」となっている事業者は提出不要です。