

平成 年 月 日

_____(元請業者) 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

実印

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

- ☐ 雇用保険について，労働者を雇用していないので，加入義務がありません。
- ☐ 健康保険及び厚生年金保険について，適用事業所となっていないので，加入義務がありません。

(※該当する項目にチェックマークを付けること。)