**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**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　根室北部消防事務組合長　西　村　　穣　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和５・６年度の競争入札参加資格の審査にあたり、以下について申し出ます。

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。

　1　雇用保険

　　　□　加入義務がありません。

|  |
| --- |
| 理由： |
| 確認日：令和　　年　　月　　日  確認方法：電話・訪問  担当者：関係機関名（　　　　　　　　　）担当者（　　　　　） |

　２　健康保険及び厚生年金

　　　□　加入義務がありません。

|  |
| --- |
| 理由： |
| 確認日：令和　　年　　月　　日  確認方法：電話・訪問  担当者：関係機関名（　　　　　　　　　）担当者（　　　　　） |

・この申出書は、雇用保険、健康保険、厚生年金保険のいずれかにおいて加入義務がない場合に提出してください。

・この申出書を使用する場合は、加入義務がないことについて関係機関の確認をとってください。

・該当する□欄にチェックし、関係機関に確認した内容を記載してください。

・申出内容に疑義が生じた場合は関係機関に問い合わせることがありますのでご了承ください。