

平成 年 月 日

西目屋村長 関 和典 殿

住 所
事 業 所 名
代表者職氏名

印

申 立 書

下記理由により、社会保険・雇用保険の届出義務のないことを申し出します。

(社会保険)

- 従業員 5 人未満の個人事業所であるため。
- 従業員 5 人以上であっても、強制適用事業所となる業種でない個人事業所であるため。
- その他の理由

(「その他の理由」を選択した場合)

平成 年 月 日、関係機関()に問合せを行い判断しました。

(雇用保険)

- 役員のための法人又は個人事業主のための事業所であるため。
- 使用する労働者の全てが、別表の「被保険者にならない者」の「番号： 」に該当するため。
- その他の理由

(「その他理由」を選択した場合)

平成 年 月 日、関係機関()に問合せを行い、判断しました。