様式６号（第３条関係）

**社会保険等の加入義務がないことの届出書**

　　　年　　　月　　　日

　宇美町長　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

許可番号　　国土交通大臣許可　第　　　　　　　号

知事許可　第　　　　　　　号

　　　　　年度　宇美町一般競争入札（指名競争）参加資格審査申請に当たり、次の理由により、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を届け出ます。

１．雇用保険

　□　従業員が１人もいないため、加入義務がありません。

　□　その他（理由を記載してください）

|  |
| --- |
| （理由） |

２．健康保険及び厚生年金保険について

　□　従業員が４人以下の個人事業所のため、加入義務がありません。

　□　その他（理由を記載してください）

|  |
| --- |
| （理由） |

記載要領

１　この届出書は、経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の各保険加入の有無の欄が「無」となっている方で、雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がない方のみ提出してください（加入義務の有無を確認するときは、雇用保険については厚生労働省（公共職業安定所）、健康保険及び厚生年金保険については日本年金機構（年金事務所）に問い合わせてください。）。

２　健康保険について、「全国建設工事業国民健康保険組合（建設国保）」「全国土木建築国民健康保険組合（土健保）」等に加入の場合は、経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の健康保険加入の欄は通常「適用除外」となっていますが、「無」となっている場合は、「その他」欄にチェックし、理由欄に建設国保・土健保等に加入している旨を記入のうえ、加入の確認ができる書類（直近の保険料の領収書等）を提出してください。