福岡地区水道企業団（令和７・８・９年度登録用）

【様式１３】(工事)

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届出書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　福岡地区水道企業団企業長

所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　 印(実印)

令和７・８・９年度　競争入札参加資格審査申請にあたり、下記の理由により、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。

なお、この届出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　雇用保険について

従業員がいないため、加入義務がありません。

その他（理由を下記に記入してください。）

|  |
| --- |
| (理由) |

２ 健康保険及び厚生年金保険について

個人事業所で従業員５人未満のため、加入義務がありません。

その他（理由を下記に記入してください。）

|  |
| --- |
| (理由) |

※注意

**・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」の場合で、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。**

・　該当する□欄にチェックしてください。

　・　「その他」の場合は、必ず理由を記載してください。

　・　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。

　・　加入義務の有無を確認しようとするときは、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。