適用除外申告書

令和　　年　　月　　日

（あて先）胎内市長　様

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名 ㊞

　下記の理由により、私は、健康保険法第48条、厚生年金保険法第27条及び雇用保険法第7条の規定による届出の義務を有する者に該当しないため、その根拠となる資料を添えて申告します。

（健康保険・厚生年金保険）

□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

|  |
| --- |
|  |

（雇用保険）

□役員のみの法人であるため。

□使用する労働者のすべてが65歳に達した以後において新たに雇用した者であるため。

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |