様式第１号

健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の届出義務がないことの申出書

平成　　年　　月　　日

田原市長　殿

住所

氏名

(名称及び代表者名)

　下記理由により、健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の届出義務がないことを申出します。

健康保険及び厚生年金保険

　□　従業員が５人未満の個人事業所であるため。

　□　従業員が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

　□　暫定任意適用事業に該当する個人事業主であるため。

　□　役員のみの法人であるため。

　□　使用する労働者の全てが６５歳に達した日以降において新たに雇用したものであるため。

　□　使用する労働者の全てが、別表の「被保険者にならない者」に該当するため。

　□　その他の理由

有効期間：平成３０年３月３１日まで