

## 社会保険等未加入の理由書

(建設工事にかかる入札参加資格申請において、社会保険等に加入していない場合のみ提出)

商号又は名称 : \_\_\_\_\_

当事業所が社会保険等（健康保険・厚生年金保険・雇用保険）に加入していない理由は下記のとおりです。

記

○ 社会保険等に参加していない理由

※ 該当する番号を○で囲んでください。

1 常用従業員（技術系・事務系問わず）が5人未満の個人事業所である。

|   | 役 職 名<br>役職のない場合は不要 | 従業員氏名 | 住 所 |
|---|---------------------|-------|-----|
| 1 |                     |       |     |
| 2 |                     |       |     |
| 3 |                     |       |     |
| 4 |                     |       |     |

2 適用除外の承認を受けて国民健康保険組合等に参加している。

【組合名 : \_\_\_\_\_】

3 事業主等のみの事業所である。

注意事項 1 社会保険等に参加義務がある事業所で参加していない場合は、入札参加資格審査申請ができません。

2 虚偽の記載をした場合は、入札参加資格を取り消すことがあります。

3 本書は、申請者に社会保険等の加入義務の無いことを確認するためのものです。