様式２

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

　　年　　月　　日

豊橋市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

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

（「その他の理由」を選択した場合）

　　　　　年　　月　　日、関係機関（　　　　　　　）に問合わせを行い判断しました。

【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、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

（「その他の理由」を選択した場合）

　　　　　年　　月　　日、関係機関（　　　　　　　）に問合わせを行い判断しました。