

登録番号

平成 年 月 日

北 九 州 市 長  
上下水道・交通・病院・公営競技事業管理者 様

所在地又は住所  
商号又は名称  
代 表 者 名

実印

### 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申出書

平成 29・30 年度の建設工事競争入札参加資格申請にあたり、以下について申し出ます。  
なお、この申出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

#### 1 雇用保険について

従業員がいないので、加入義務がありません。

その他

平成 年 月 日 関係機関（ ）に電話・訪問の上、加入義務の有無について確認したところ、次の理由により加入義務がないことを確認しました。

理由：

#### 2 健康保険及び厚生年金保険について

個人の場合なので、加入義務がありません。

その他

平成 年 月 日 関係機関（ ）に電話・訪問の上、加入義務の有無について確認したところ、次の理由により加入義務がないことを確認しました。

理由：

- 注) 1 該当する□欄にチェックしてください。  
2 「その他」の項目については、必要事項を記入の上、□欄にチェックしてください。  
3 審査時に疑義が生じた場合、関係機関に問い合わせることもあります。