

平成 年 月 日

深浦町長 吉 田 満 殿

住 所  
事 業 所 名  
代 表 者 職 氏 名

印

下記理由により、社会保険・雇用保険の届出義務のないことを申出します。

(社会保険)

- 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)

平成 年 月 日、関係機関 ( ) に問い合わせを行い、判断しました。

(雇用保険)

- 役員だけの法人又は個人事業主だけの事業所であるため。
- 使用する労働者の全てが、別表の「被保険者にならない者」の「番号： 」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)

平成 年 月 日、関係機関 ( ) に問い合わせを行い、判断しました。