

(様式6)

年 月 日

(宛先) 桐生市長

所在地 _____

団体名 _____

代表者職及び氏名

_____ 印

労働保険・健康保険・厚生年金保険の加入の必要がないことについての申出書

桐生市民活動推進センターの指定管理者選定にあたり、以下の内容について申し出いたします。

1. 労働保険（労災保険・雇用保険）について、以下の理由により加入の必要はありません。

(1) 労災保険について

理由：

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、

()年()月()日、

(確認先機関名を記載(所管課名まで)。例:〇〇労働基準監督署〇〇課)に、

(電 話 ・ 訪 問)により確認しました。

(2) 雇用保険について

理由：

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、

()年()月()日、

(確認先機関名を記載(所管課名まで)。例:〇〇公共職業安定所〇〇課)に、

(電 話 ・ 訪 問)により確認しました。

2. 健康保険について、以下の理由により加入の必要はありません。

理由：

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、
()年()月()日、
(確認先機関名を記載(所管課名まで)。例：〇〇年金事務所〇〇課)に、
(電 話 ・ 訪 問)により確認しました。

3. 厚生年金保険について、以下の理由により加入の必要はありません。

理由：

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、
()年()月()日、
(確認先機関名を記載(所管課名まで)。例：〇〇年金事務所〇〇課)に、
(電 話 ・ 訪 問)により確認しました。

※ 該当する□欄にチェックのうえ、必ず「理由」も記載すること。

今後、記載した内容などが変更となり、雇用保険等の加入義務が生じた場合には、直ちに加入手続きを行うとともに、桐生市に対して報告を行います。

【問合せ先】

○労災保険について

厚生労働省のホームページより、「都道府県労働局(労働基準監督署)所在地一覧」をご覧ください。

<http://www.mhlw.go.jp/kouseiroudoushou/shozaiannai/roudoukyoku/>

○雇用保険について

厚生労働省のホームページより、「都道府県労働局(公共職業安定所)所在地一覧」をご覧ください。

<http://www.mhlw.go.jp/kouseiroudoushou/shozaiannai/roudoukyoku/>

○健康保険・厚生年金保険について

日本年金機構のホームページより、「全国の相談・窓口一覧」をご覧ください。

<http://www.nenkin.go.jp/n/www/section/index.html>