

社会保険等適用申出書

年 月 日

(宛先)
横須賀市長
横須賀市上下水道事業管理者

所在地
申出者 商号又は名称
代表者役職名
及び氏名

横須賀市競争入札参加資格の申請にあたり、下記のとおり申し出ます。また、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。

記

1 健康保険及び厚生年金保険

- 加入しています。(別途、①～③のいずれかの確認書類の添付が必要)
(確認書類) ①健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書
 ②納入告知書 納付書・領収証書(窓口払い)
 ③保険料納入告知額・領収済額通知書(口座振替)
 ④その他()
- ※ 健康保険の適用除外事業者は、「健康保険被保険者適用除外承認証」及び「国民健康保険組合(全国土木建築国民健康保険など)の領収書等」が必要です。
- 加入義務がありません。
(理由) ①常時使用される者が5人未満の個人事業所
 ②個人事業主と、その家族従業員
 ③雇用される者が短時間労働者
 ④その他()

2 雇用保険

- 加入しています。(下記「①+②」の組み合わせ、もしくは「③+④」の組み合わせの確認書類の添付が必要です。)
(確認書類) ①労働保険概算・確定保険料申告書
 ②納付書・領収証書 または 口座振替結果通知
 ③労働保険料等納入通知書
 ④労働保険料等領収書
 ⑤その他()
- 加入義務がありません。
(理由) 事業主、代表者、役員のみが就労
 雇用される者が65歳以上
 その他()

※保険料等の納付を口座振替又はネットバンキングで行っている場合は、納入すべき額が記載された通知書と、その金額が実際に引き落とされたことが確認できる部分の通帳(又は取引明細書)の写しを併せてご提出ください。(不要な部分は黒く塗りつぶしていただいて構いません。)

※ 該当する にチェックしてください。該当がない組み合わせの場合は⑤その他に記載し、具体的な内容を()に記載してください。

※ 記載内容に疑義が生じた場合に、関係機関に問い合わせることがあります。