

# 申 出 書

次の理由により、社会保険・厚生年金保険・雇用保険の届出義務がないことを  
申出します。

(社会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( 年金事務所 課)に  
問い合わせを行い、判断しました。

(雇用保険)

- ☐ 役員のための法人であるため。  
☐ その他の理由

(「その他の理由」を選択した場合)

年 月 日、関係機関ハローワーク( 課)に  
問い合わせを行い、判断しました。

年 月 日

福 山 市 長 様

所在地(住所)

申請者 商号又は名称

代 表 者 名

実印