

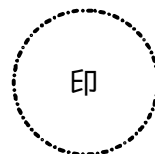
雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の

加入義務がないことの申出書

届出年月日 平成 年 月 日

横浜市住宅供給公社 理事長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名
電話・FAX



1 雇用保険

加入の義務がありません。

理由	
平成 年 月 日、関係機関()に電話・訪問の上、 加入の義務の有無について確認しました。	

2 健康保険及び厚生年金

加入の義務がありません。

理由	
平成 年 月 日、関係機関()に電話・訪問の上、 加入の義務の有無について確認しました。	

- 注) 1 該当する 欄にチェックし、チェックした項目の理由欄を詳細に記入してください。
2 審査時に疑問が生じた場合、関係機関に問い合わせることがあります。