健康保険及び厚生年金保険の適用を受けないことの申出書

　個人事業主である私が行う事業の事業所は従業員が５人未満であるため、健康保険法及び厚生年金保険法の適用事業所ではないことを申し立てます。

令和５年　　月　　日

　朝日町長　　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

雇用保険の適用を受けないことの申出書

　私が行う事業は、従業員が１人もいないことにより、雇用保険法の適用事業ではないことを申し立てます。

令和５年　　月　　日

　朝日町長　　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印