様式第１４号

記入例

社会保険等加入状況報告書

滋賀県物品・役務および庁舎等管理業務に係る競争入札参加資格審査申請にあたり、以下のとおり報告します。

令和〇年　〇月　〇日

住所または所在地　**滋賀県大津市□□町四丁目１番１号**

商号または名称　**滋賀物品役務株式会社**

１　社会保険等の加入状況（「加入状況」の□欄にレ点を記入）

保険の種類	加入状況
健康保険	☑ 加入 ☐ 未加入 ☐ 適用除外（加入義務無し）
厚生年金保険	☑ 加入 ☐ 未加入 ☐ 適用除外（加入義務無し）
雇用保険	☐ 加入 ☐ 未加入 ☑ 適用除外（加入義務無し）

２　社会保険等に未加入または適用除外となっている理由（すべて加入している場合は記入不要）

区分	理由
健康保険および厚生年金保険	☐ 従業員が５人未満の個人事業所であるため、加入義務がない。 ☐ その他（具体的な理由を記載してください。）
雇用保険	☑ 従業員がいないため加入義務がない。 ☐ 従業員が同居の親族のみのため加入義務がない。 ☐ その他（具体的な理由を記載してください。）

１で未加入または適用除外を選択した場合に記入してください。

（注）加入義務の有無が不明なときは、必ず関係機関に確認の上、ご報告ください。

報告内容について、滋賀県が関係機関へ確認する場合があります。