社会保険等加入状況申告書

三重県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

　下記のとおり入札参加申請時に社会保険等に加入していることを申告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 加　入　状　況 |
| 　雇用保険 | 加　入　　　適用除外 |
| 　健康保険 | 加　入　　　適用除外 |
| 　厚生年金保険 | 加　入　　　適用除外 |

※未加入の場合は入札に参加できません。

　　　　加入状況・適用除外の確認は、最新の経営規模等評価結果

通知書の写しを添付していただき確認します。

直近の経営事項審査を受審した後、社会保険等に加入した

場合は加入したことがわかる資料の写し（証明書等）も添

付してください。