

社会保険料納入証明申請書

※下記の太枠内に記入してください。

1 申請者

①事業所整理記号	②事業所番号

2 証明書の請求枚数

	枚
--	---

3 証明事項等

③証明対象期間	④出力区分	⑤証明範囲区分
発行日の属する月の25か月前の 月分から発行日において既に納 期が経過した月分までの23か月	一括用のみ	延滞金含む

岡山市競争入札参加資格審査申請書に添付するため、上記の期間について、納入証明書を発行願います。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主職氏名

電話番号

【注意事項】

事業主の方が年金事務所の窓口で社会保険料納入証明書の交付を受けられる場合は、写真付き身分証明書（運転免許証等）をお持ちください。また、**事業主以外の方**が年金事務所窓口で社会保険料納入証明書の交付を受けられる場合は、**委任状**および写真付き身分証明書（運転免許証等）をお持ちください。

なお、郵送で社会保険料納入証明書の交付を受けられる場合は、年金事務所へ届出されている所在地へ送付されます。（不明な点がございましたら、所管の年金事務所へご確認ください。）

社会保険の適用事業所ではない ことの申出書

令和 年 月 日

岡山市長様

〒 -

本社所在地

商号又は名称

代表者職氏名

下記のとおり、社会保険の適用事業所ではないことを申し出ます。
なお、この申出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

	<input type="checkbox"/> 事業開始時から	※いつの時点から適用事業所ではないか記入してください。
	<input type="checkbox"/> 年 月 日から	
理由		
以上の理由により、現在は社会保険の適用事業所ではありません。		
令和 年 月 日 , 関係機関(),		
担当者()氏に上記内容について確認しました。		

注) 1 この申出書は、市内業者のうち、法人及び職員数5人以上の個人業者の方で、健康保険又は厚生年金保険の加入義務がない方のみ提出してください。

2 審査時に疑義が生じた場合、関係機関への問い合わせや、追加書類の提出を求められることがあります。