

申 告 書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

愛 知 県 知 事 殿

本社の情報を記載してください。
ゴム印、P Cによる入力等でも可。

所 在 地 愛知県名古屋市中区三の丸3-1-2

商号又は名称 株式会社あいち

代表者役職・氏名 **代表取締役** 愛知 太郎

愛知県が発注する物品の製造
査申請にあたり、下記のとおり

役職名を忘れずに記載してください。

押印不要。

記

1 健康保険及び厚生
所) への届出は次の



届出済み



届出義務なし (以下に届出義務なしの理由をフエック (記載) してください。)

☐ 従業員が5人未満の個人事業所であるため☐ 常時5人以上の従業員を使用しているが、農林漁業やサービス業など適用事業所と
ならない個人事業所であるため☐ 役員のみで構成される法人で、役員全員が無報酬であるため☐ 出向者のみで構成される法人で、全員出向元で加入しているため☐ その他 (ハローワーク (公共職業安定所) に確認の上、理由、確認日及び確認先を記載してください。)

別法人が貴社分を含めて加入している場合、別法人が加入している
と分かるもの及び貴社から別法人へ該当保険の支払いが分かるもの
を証拠書類として申告書と併せて提出してください。

該当する方にそれぞれチェックしてください。

(年 月 日に () 年金事務所に問い合わせて確認しました。)

2 雇用保険の
定所) への

届出義務なしにチェックした場合、該当理由にチェック (記載) してください。



届出済み



届出義務なし (以下に届出義務なしの理由をフエック (記載) してください。)

☐ 従業員がいないため (役員のみ又は個人事業主のみ)☐ 従業員が同居の親族のみであるため☐ 全従業員の労働時間が週20時間未満であるため☒ 出向者のみで構成される法人で、出向元で加入しているため☐ その他 (ハローワーク (公共職業安定所) に確認の上、理由、確認日及び確認先を記載してください。)

(年 月 日にハローワーク () に問い合わせて確認しました。)

3 届出について、愛知県が関係機関に確認することに同意します。

4 届出について、愛知県が必要と認める調査に対して協力します。

※ 届出義務の有無が不明なときは、必ず関係機関に確認の上、ご提出ください。

※ 届出していること又は届出義務がないことを確認できた者が、愛知県の入札参加資格
者名簿へ登載されます。確認できない者には追加調査を行い、期限までに確認できない
場合、審査結果は不認定となりますので、ご了承ください。なお、登載後に申告事項に
反すると判明した場合、入札参加資格は停止となります。