雇用保険　事業所非該当承認申請書（安定所用）

1．事業所非該当承認対象施設

①名　　称	株式会社非該当支店	⑦労働保険料の徴収の取扱い	労働保険の保険料の徴収等に関する法律施行規則上の事業場とされているか いる　・　いない
②所　在　地	〒 153-000 電話　（0300）　00111	⑧労働保険番号	府県 1 / 所掌 3 / 管轄 108 / 基幹番号 55555 / 枝番号 000
③施設の設置年月日	令和○○年　4　月　15　日	⑨社会保険の取扱い	健康保険法及び厚生年金保険の事業所とされているか いる　・　いない
④事業の種類	工具の販売	⑩各種帳簿の備付状況	労働者名簿　・　賃金台帳　・　出勤簿
⑤従業員数	（うち被保険者数　3　）	⑪管轄公共職業安定所	新宿　公共職業安定所
⑥事業所番号	―　―	⑫雇用保険事務処理能力の有無	有　・　無
⑬申請理由	人事労務と給与計算の事務は本社で行っているため		

2．事　業　所

⑭事業所番号	1300―111111―2	⑱従業員数	（うち被保険者数　20 20　）
⑮名　　称	株式会社非該当	⑲適用年月日	平成○○年　4　月　10　日
⑯所　在　地	〒 1030001 中央区日本橋小伝馬町1-1-1 電話　（4003）　00000	⑳管轄公共職業安定所	飯田橋　公共職業安定所
⑰事業の種類	工具の販売	㉑備　　考	

上記１の施設は，一の事業所として認められませんので承認されたく申請します。

令和　○○年　4　月　15　日

飯田橋　公共職業安定所長殿

住　所　中央区日本橋小伝馬町1-1-1

事業主（又は代理人）

氏　名　株式会社非該当
取締役　山田　四郎

（注）　社会保険労務士記載欄は，この届書を社会保険労務士が作成した場合のみ記入する。

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者の表示	氏　名	電話番号

※公共職業安定所記載欄

上記申請について協議してよろしいか。　年　月　日		所　長	次　長	課　長	係　長	係
調査結果	・場所的な独立性　有・無　・事務処理能力　有・無 ・経営上の独立性　有・無　・その他［　］ ・施設としての持続性　有・無					
協議先	主管課・　安定所	協議年月日	年　月　日			

下記のとおり決定してよろしいか。　年　月　日		所　長	次　長	課　長	係　長	係
協議結果	適　・　否					
承　認　・　不承認						
備考		決定年月日	年　月　日			
		事業主通知年月日	年　月　日			
		主管課報告年月日	年　月　日			
		関係公共職業安定所連絡年月日	年　月　日			