

### 健康保険等の加入状況

(1)を選んでください。

- (1) 健康保険等の加入状況は下記のとおりです
- (2) 下記のとおり、健康保険等の加入状況に変更があつたので、提出します。

建設業許可申請(新規・追加・更新)の場合は、(1)に「○」をつけて下さい。

日付は、申請日と  
してください。

令和 4年 1月 25日

地方整備局長  
北海道開発局長  
香川県知事 殿

不要なものは二重線  
で消してください。

最も古い許可年月日の年度を記載してください。  
例) 平成30年2月15日(許可年月日)の場合  
→「般-29」となります

香川県高松市番町○丁目○番○号  
申請者 ○○建設株式会社  
届出者 代表取締役 ○○ ○○

(※「印」は必要ありません)

許可年月日

許 可 番 号 ~~国土交通大臣~~ 許 可 ( 般 - 0 2 ) 第 0 0 1 2 3 4 号 令 和 3 年 2 月 1 5 日  
香川県知事 許 可 ( 特 )

最も古い許可年月日の年度を記載してください。

(営業所毎の保険の加入状況)

営業所の名称	従業員数	保険の加入状況			事業所整理記号等	
		健康保険	厚生年金保険	雇用保険	健康保険	厚生年金保険
	( 10人 3人 )	2	1	1	健康保険	全国土木建築国民健康保険組合
					厚生年金保険	○○アウ○○○○
					雇用保険	37-X-XX-XXXXXX-XXX
役員又は個人事業主を含む全ての人数 (建設業以外に従事する者を含む。)を記載 してください。 ( )内は、役員又は個人事業主(同居の 親族を含む)の人数を記載してください。	( 人 人 )	加入は「1」、適用が除外される場合は「2」、本店等 での一括加入の場合は「3」を記載してください。 年金事務所長の承認を受けて建設国保等に加入して いる場合は、適用除外として「2」を記載してください。  <添付書類>については、「建設業許可申請書類等の 添付書類について(2健康保険等の加入状況を確認 するための書類)」をご覧ください。			健康保険	労働保険番号を記載してください。 なお、「府県・所掌・管轄・基幹番号・枝番 号」の14ケタ全てを記載してください。
					厚生	
					雇	
		健康保険			健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
					健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
合計	( 10人 3人 )					