様式第８号

# 健康保険等の加入状況調書（測量・建設コンサルタント等）

必ずご確認ください。

※　測量・建設コンサルタント等の申請受付に際しては，**申請日時点で，社会保険等（健康保険，厚生年金保険，雇用保険）への加入を要件とします。**（法令等に基づき適用を除外されている者は除く。）

※　適用除外者について，詳細は，管轄の年金事務所（健康保険，厚生年金保険），ハローワーク（雇用保険）へお問合せください。

1　商号又は名称

2　代表者氏名

3　本社(店)電話番号(ハイフン区切)

※（例）０２９１－３３－５０２３

4　法人番号（13桁）

※　個人事業主は記載不要
※　国税庁長官が発行する法人番号指定通知書の写し，または，国税庁法人番号公表サイトで確認してください。
※　確認資料の添付は不要

5　健康保険の加入状況

１：加入（申請時）　２：適用除外　３：未加入

**健康保険，厚生年金保険の加入状況の証明書類について**

※　「１」を選択した場合は，標準報酬決定通知書の写し若しくは健康保険及び厚生年金保険の保険料納入に係る「領収証書又は証明書」の写しを添付してください。

**どちらかに✓を付けてください**

☐ 添付あり　☐ 添付なし

6　厚生年金保険の加入状況

１：加入（申請時）　２：適用除外　３：未加入

7　雇用保険の加入状況

１：加入（申請時）　２：適用除外　３：未加入

**雇用保険の加入状況の証明書類について**

※　「１」を選択した場合は，雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写し若しくは組合発行の「労働保険成立証明書」を添付してください。

**どちらかに✓を付けてください**

☐ 添付あり　☐ 添付なし