様式1２

**参加資格要件確認書類**

参加資格要件の確認のため、以下の書類を添付してください。

**１　県税及び地方消費税を滞納していないことが確認できる書類。**

○　都道府県が発行する都道府県税に未納がないことの証明書

（発行後、３か月以内のもの）

○　税務署が発行する消費税及び地方消費税に未納税額がないことの証明書

（発行後、３か月以内のもの）

**２　労働保険に加入していることが確認できる書類**（加入義務がない場合を除く）

○　申請日直近の、労働保険料の納入が済んだことがわかる書類の写し

(例)

・労働局からの領収済通知書（領収印があるもの）

・納付書・領収証書（領収印があるもの）

・口座振替結果のお知らせ（申請者名が入っている部分を含む）

・労働保険事務組合からの領収書等

・納入額の告知書と振込・口座振替明細　　　等

**３　健康保険・厚生年金保険に加入していることが確認できる書類**

（加入義務がない場合を除く）

○　申請日直近の、厚生年金・健康保険料の納入が済んだことがわかる書類の

写し

(例)

・厚生労働省からの保険料納入告知額・領収済額通知書

・納付書・領収証書（領収印があるもの）

・領収済通知書（領収印があるもの）

・社会保険料納入証明書

・納入額の告知書と振込・口座振替明細　　　等

**４　社会保険に加入義務がないことについての申出書**（加入義務がない場合）

　○　別添「様式１－２」

(様式１－２)

令和　　年　　月　　日

**社会保険に加入義務がないことについての申出書**

沖縄県知事　殿

住　　所

法 人 名

代表者名 印

社会保険に加入義務がない理由は、下記のとおりです。

記

**１　労働保険に加入義務のない理由**

（該当する理由の□に「レ」を記入するか黒塗りしてください）  
□ 従業員がいないため（個人事業主で、事業主しかいない場合、または法人で取締

役のみの事業所で構成される場合、等）  
□ 出向者のみで構成されており、出向元で加入しているため  
□ その他（理由を枠内に記入してください）  
※ 従業員を1人以上使用しているすべての事業所に加入義務があります。

（詳細は、労災保険関係についてはお近くの労働基準監督署、雇用保険関係や被保

険者となるかのお問い合わせ等についてはお近くの公共職業安定所までご確認くだ

さい）

|  |
| --- |
|  |

**２　健康保険及び厚生年金保険に加入義務のない理由**

（該当する理由の□に「レ」を記入するか黒塗りしてください）  
□ 常時使用する従業員が５人未満の個人の事業所のため  
□ 出向者のみで構成されており、出向元で加入しているため  
□ その他（理由を枠内に記入してください）  
※ 法人の事業所の場合、または個人の事業所で常時５人以上の従業員を使用している

場合は加入義務があります。（詳細はお近くの年金事務所までご確認ください）

|  |
| --- |
|  |

* **上記理由を確認する書類の提出をお願いする場合があります。**