様式第七号の三（第三条、第七条の二関係）　　（用紙Ａ４）

記載例

健 康 保 険 等 の 加 入 状 況

（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、届出をします。

令和　３年　４　月　１０日

~~中部地方整備局長~~
~~北海道開発局長~~
岐阜県知事　殿

不要のものを消

~~申請者~~
届出者　岐阜市薮田南２－１－１
岐阜建設　株式会社
代表取締役　　岐阜　太郎

許可年月日

許　可　番　号　~~国土交通大臣~~ 岐阜県知事 許可（~~般~~-~~特~~－０１）第９９９９９９号　令和　１年　５月　１０日

（営業所毎の保険加入の有無）

営業所の名称	従業員数	保険加入の有無			事業所整理記号等	
		健康保険	厚生年金保険	雇用保険		
本店	２０人 （　５　人）	1	1	1	健康保険	○○健康保険組合
					厚生年金保険	○○○　○○○
					雇用保険	○○○　○○○
大垣支店	１０人 （　０人）	3	3	3	健康保険	本店一括
					厚生年金保険	本店一括
					雇用保険	本店一括
多治見支店	８人 （　０人）	3	3	3	健康保険	本店一括
					厚生年金保険	本店一括
					雇用保険	本店一括
	人 人				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	人 （　人）				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
合計	人 （　人）					

営業所一覧表に記載した順に記載

役員又は個人事業主を含めてすべての人数を記載

加入は1、適用が除外される場合は2、本店一括適用の場合は3を記載

事業所整理番号及び事業所番号等を記載