

年 月 日

瀬戸内市長 武久 顕也 様

主たる営業所の所在地

商号又は名称

代表者氏名

## 申 立 書

私（当社）が、 年 月 日付けで、提出した現場代理人等の指名通知書に記載している次の者は、75歳以上の後期高齢者であるため被用者を対象とした社会保険には加入できませんが、当社に常勤で勤務しており、かつ、健康状態等に支障がないこと及び担当業務を行うことに支障がないことに相違ないことを申し立てます。

### 記

（該当者は次のとおりです。）

担当する業務の名称	氏 名	生 年 月 日	年 齢
現 場 代 理 人			
主任技術者又は監理技術者			
営業所専任技術者			

### ※添付書類

- ・後期高齢者医療被保険者証（写し）
- ・賃金台帳（写し）
- ・前年分の源泉徴収票（写し）