

理由書

令和 年 月 日

岩手労働局長 殿

事業主の住所 _____

事業主の氏名 _____

(法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)

私は、下記の理由により、特別加入の申請に係る事業について就業の実態がないため、特別加入しないことを希望します。

なお、特別加入対象から除外されることにより、特別加入でなくなった日以降に発生した事故について、労災保険給付を受けられないことについては承知しました。

記

(理由)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

提出に使用する際、こちらの面は印刷しなくても構いません。

1 新たに中小事業主等の特別加入を希望する事業主の方へ

特別加入申請を行う際、実際に就業している他の役員等のみを特別加入させ、事業主自身は特別加入者としな
いことを希望する場合には、次の手続により都道府県労働局長の承認を受ける必要があります。

(1) 「特別加入申請書」(様式第34号の7)を提出してください。

「特別加入申請書」に特別加入予定者の氏名等を記載することとなりますが、これには、就業の実態のない事業主
の氏名は記載しないでください。

(2) 「特別加入申請書」には必ずこの理由書を添付してください。

理由書には、事業主の氏名、就業の実態がない理由、特別加入者としな
いことを希望する旨を明記してください。
都道府県労働局長の承認を受けた日に、事業主を除いた役員等のみが特別加入者となります。

2 既に中小事業主等の特別加入をしている事業主の方へ

事業主が、他の役員等を特別加入させたまま、事業主のみを特別加入者としな
いことを希望する場合には、次の手
続により都道府県労働局長の承認内容変更決定を受ける必要があります。

(1) 「特別加入に関する変更届」(様式第34号の8)を提出してください。

様式の「特別加入者の異動」欄に、特別加入者としな
いことを希望する事業主の氏名を記入し、「異動年月日」欄
には、この変更届の提出日の翌日から起算して30日の範囲内において特別加入者でなくなることを希望する日を記入
してください。

(2) 「特別加入に関する変更届」には必ずこの理由書を添付してください。

理由書には、事業主の氏名、就業の実態がない理由、特別加入者としな
いことを希望する旨を明記してください。
都道府県労働局長の承認内容変更決定を受けた日に、事業主は特別加入者でなくなります。

【記入例】

理 由 書

令和 XX年 5月20日

岩手労働局長 殿

事業主の住所 盛岡市 通 丁目X-X
事業主の氏名 建設株式会社
代表取締役

(法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)

私は、下記の理由により、特別加入の申請に係る事業について就業の実態
がないため、特別加入しないことを希望します。

なお、特別加入対象から除外されることにより、特別加入でなくなった日
以降に発生した事故について、労災保険給付を受けられないことについては
承知しました。

記

(理由)

高齢であり、実際に現場の業務には従事していないため。