理　由　書

　　年　　月　　日

岡山労働局長　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）

労働保険番号



　（　　　　　　　　　）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、特別加入の申請は行いません。

　なお、特別加入の申請を行わないことにより、労災保険給付をうけられないことについては承知しました。

記

1　高齢のため、業務に従事しないため。

2　病気療養中のため、業務に従事しないため。

3　事業主・役員本来の業務のみに従事するため。

4　その他