理　　由　　書

（一部脱退の場合）

　　年　　月　　日

大　阪　労　働　局　長　殿

（提出者）

労働保険番号

事業場所在地

事業場名称

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）

現在、特別加入者の承認を受けております私（　　　　　　　　　　　　　　　　　）は、下記の理由（番号に○印を付したもの）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、　　　年　　　月　　　日をもって、特別加入者としないことを希望します。

記

１　病気療養中、高齢その他の事情により就業の実態がない事業主であるため

２　事業主の立場において行う事業主本来の業務のみに従事する事業主であるため

３　その他、就業実態のない事業主であるため

（３の場合、その具体的な理由を下記に付記してください。）

（Ｒ３．１）