理　　由　　書

（新規加入の場合）

　　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）

　　　年　　　月　　　日提出、当社　役員・家族従事者（　　　　　　　　　　　）の特別加入申請に係り、事業主である私が包括加入しない理由については、次

のとおり（番号に○印を付したもの）相違ありません。

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）