（参考様式）

許可番号　岡山県知事許可（　　－　　）第　　　　　号

　　年　　月　　日

岡山県　　　　県民局長　殿

主たる事務所の所在地

商号又は名称

代表者氏名

申　立　書

当社（私）が、　　　　年　　月　　日付けで提出した、配置予定技術者調書（別記様式２）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、健康状態等について担当業務を行うに当たり支障がないものであることに相違ないことを申し立てます。

記

配置予定技術者

　１　氏　　名

　２　生年月日　　　　　　年　　月　　日

　３　年　　齢　　　　　　　　　　　　才

※以下は、押印を省略する際に記載する。

担　　当　　者

書類発行責任者

連絡先

E-mail

E-mail

連絡先