

(別紙)

理由書

平成 年 月 日

兵庫労働局長 殿

事業主の住所 \_\_\_\_\_

事業主の氏名 \_\_\_\_\_ 印

(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、特別加入者  
と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、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

労働保険番号 28 - 01 - 931 - \_\_\_\_\_

除外対象者名 \_\_\_\_\_

事業主との関係 \_\_\_\_\_

特別加入除外の理由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_