

記載例

令和▲年▲月▲▲日

那須塩原市長 様

受注者 住 所 那須塩原市▲▲1-1
商号又は名称 ▲▲▲工業 株式会社
代 表 者 名 代表取締役 ▲▲ ▲▲

社会保険等の適用除外に係る誓約書

当社が受注した▲▲▲▲本復旧工事において、当社の下請負人である次の者については、社会保険等の届出の義務を有する者に該当しません。この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより当方が不利益を被ることとなっても、異議申立てをしません。

下請負人 住 所 那須塩原市★★10-10
商号又は名称 ★★組
代 表 者 名 代表者 ★★ ★★

○ 届出の義務を有しないもの

- 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出
- 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出
- 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による

○ 届出の義務の適用を除外される理由

● 健康保険・厚生年金保険

☐ 常時使用される者が5人未満の個人事業所であるため

☒ その他の理由

【国民健康保険組合、国民年金に加入しているため】

（その他の理由を選択した場合）

令和▲年▲月▲▲日に関係機関（大田原年金事務所▲▲▲▲課）に問合せを行い、判断しました。

● 雇用保険

☒ 役員のための法人又は個人事業所であるため

☐ その他の理由

【】

（その他の理由を選択した場合）

年 月 日に関係機関（ハローワーク 担当者： ）に問合せを行い、判断しました。