

様式（経営事項審査結果通知書の審査基準日後に加入の義務が消滅した者用）

記載例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

三郷市長あて

所在地 三郷市〇〇〇 1 - 2 - 3

商号又は名称 (株) 〇〇〇

代表者職名・氏名 代表取締役〇〇 〇〇

社会保険等の適用除外に関する誓約書

下記工事の公告日において健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の全部又は一部が下記のとおり適用除外になっていることを誓約します。

記

1 工事名 〇〇〇〇〇工事

2 公告日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

3 社会保険等の適用除外状況 **下記は記入例です。実情に応じて適切に記入して下さい。**

保 険 名	適 用 除 外 理 由
健康保険	国民健康保険組合（建設国保）に加入しているため。
厚生年金保険	雇用している者（常用労働者）が〇人のため。（個人事業主の場合）
雇用保険	雇用している者（常用労働者）がいないため。

以上

- 1 本誓約書は、社会保険等の適用除外の確認が、経営事項審査結果通知書で確認できない場合に提出するものです。

2 誓約書提出者が各保険に「法令で適用除外」に該当するかどうかを確認するときは、健康保険及び厚生年金保険については日本年金機構（年金事務所）に、雇用保険については厚生労働省（公共職業安定所）にお問い合わせください。