　　令和　　年　　月　　日

　下野市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者名

適用除外誓約書

　別紙の理由により、今般当社が受注した　　工事において、当社の下請負人である

　　　　　　　　　　　　　　　　　　社には、　　　　保険法第　　　条に規定する届出の義務はありません。

　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になっても、異議は一切申立てません。

　以上のことについて誓約します。

（別紙）

　　　（健康保険・厚生年金保険）

　　　□従業員４人以下の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）

令和　　年　　月　　日、関係機関（　　　　年金事務所　　　　　　　課　）に問い合わせを行い、判断しました。

　　　（雇用保険）

　　　□役員のみ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）

令和　　年　　月　　日、関係機関（ハローワーク　　　　　　　　　　　課）に問い合わせを行い、判断しました。