様式４（工事）

※本誓約書は、経営規模等評価申請時に未加入の社会保険（雇用保険、健康保険、厚生年金保険）があった場合（経審通知書の社会保険の欄に「無」の表記がある場合）に提出してください。

社会保険に関する誓約書

1　当社は、本誓約書の提出日において、次の保険に加入しています。

（該当する項目にチェック「✓」し、加入が確認できる資料を添付してください。）

☐ 雇用保険　　☐ 健康保険　　☐ 厚生年金保険

※添付資料

☐　公共職業安定所発行の「雇用保険適用事業所設置届事業主控」写し

☐　年金事務所発行の「健康保険・厚生年金保険適用事業所関係事項確認（申請）書」写し

2　当社は、本誓約書の提出日において、次の保険が法令で適用除外とされています。

（該当する項目にチェック「✓」してください。）

☐ 雇用保険　　☐ 健康保険　　☐ 厚生年金保険

3　法令で適用除外である理由は、次のとおりです。

（該当する項目にチェック「✓」し、必要事項を記載してください。）

☐ 従業員規模等による（従業員　　人）

☐ 国民健康保険組合への加入による

☐ その他（　　）

以上のことを誓約します。本誓約書に記載した事項と事実が相違するときは、いかなる措置を受けても異議ありません。

吹田市長　宛

令和　　年　　月　　日

所　　在　　地

商 号 又 は 名 称

代表者役職名・氏名　　実印