

工事の名称： _____

社会保険に関する誓約書

私は、大東市が建設工事における入札参加資格者の社会保険加入促進に取り組んでいることを承知したうえで、次に掲げる事項を誓約します。なお、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たとしても異議を申し立てません。

1 私は、本誓約書の提出日において、次の保険に加入しています
<加入している社会保険> (該当する保険に○をつけてください。)

・雇用保険 () ・健康保険 () ・厚生年金保険 ()

2 私は、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
(該当する保険に○をつけてください。)

・雇用保険 () ・健康保険 () ・厚生年金保険 ()

3 適用除外である理由は、次のとおりです。
(該当する理由に○をつけてください。)

- ・従業員規模等による ()
- ・国民健康保険組合への加入による ()
- ・その他 ()

令和 年 月 日

大東市長 様

所 在 地
商号または名称
代 表 者 名

⑩

(契約書に押印する印鑑と同一印)