様式Ａ(適用除外誓約書)

年　月　日

（発注者）

○○土木事務所長　様

（受注者）

住　　　所

商号又は名称

代　表　者　　　　　　　　　　　印

適用除外誓約書

下記の理由により、今般当社が受注した「○○工事」において、下請負人である「（建設業者名）」には、○○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、発注者が行う一切の措置について異議を一切申し立てません。

以上のことについて誓約します。

記

(健康保険・厚生年金保険)

□常用労働者５人未満の個人事業所であるため。

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

※「その他の理由」を選択した場合の記載例

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

(雇用保険)

□役員のみの法人であるため。

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

※「その他の理由」を選択した場合の記載例

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

(注)下線部は、次から該当するもの全てを記載すること。

｢健康保険法第48条｣｢厚生年金保険法第27条｣｢雇用保険法第７条｣