

(様式2)

年 月 日

(宛先) 湖西市長

(受注者)

印

下請負人が適用除外であることの誓約について
(適用除外誓約書)

下記の理由により、今般当社が受注した「
」において、
次下請業者である「
」については、健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）第 48 条、厚生年金保険法（昭和 29 年法律第 115 号）第 27 条又は雇用保険法（昭和 49 年法律第 116 号）第 7 条の規定による届出の義務がありません。

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となっても、意義は一切申し立てません。

以上のことについて、誓約いたします。

記

<健康保険・厚生年金保険>

- ☐ 従業員 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

年 月 日、 に問い合わせを行い判断しました。

<雇用保険>

- ☐ 役員のための法人であるため。
☐ その他の理由

※「その他の理由」を選択した場合

年 月 日、 に問い合わせを行い判断しました。

(様式2) ※記入例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 湖西市長

(受注者)

〇〇株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇 印

下請負人が適用除外であることの誓約について
(適用除外誓約書)

下記の理由により、今般当社が受注した「平成〇〇年度 △△工事」において、
○次下請業者である「株式会社◇◇建設」については、健康保険法（大正 11 年
法律第 70 号）第 48 条、厚生年金保険法（昭和 29 年法律第 115 号）第 27 条又
は雇用保険法（昭和 49 年法律第 116 号）第 7 条の規定による届出の義務があり
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
ることとなっても、意義は一切申し立てません。

以上のことについて、誓約いたします。

記

<健康保険・厚生年金保険>

- ☐ 従業員 5 人未満の個人事業所であるため。
☐ その他の理由

〇〇のため。

※「その他の理由」を選択した場合

平成〇〇年〇月〇日、〇〇年金事務所〇〇課に問い合わせを行い判断しました。

<雇用保険>

- ☐ 役員のための法人であるため。
☐ その他の理由

〇〇のため。

※「その他の理由」を選択した場合

平成〇〇年〇月〇日、ハローワーク〇〇 〇〇課に問い合わせを行い判断しました。