令和　　年　　月　　日

　栃木市長　〇〇〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 受注者名

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、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。

記

（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

|  |
| --- |
|  |

（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

|  |
| --- |
|  |