

様式17 (調査時・契約後 兼用)

社会保険等の適用除外に関する誓約書

当社は下記工事の公告日において健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の全部又は一部が下記のとおり法令で適用除外になっています。

記

- 1 工事名 ○○○○工事 (下請工事)[※] **一次下請業者が提出する場合にのみ記入する。**
- 2 公告日 令和□□年□□月□□日
- 3 社会保険等の適用除外状況

保険名	加入・適用除外	下記保険の適用除外理由
健康保険	適用除外	国民健康保険組合(建設国保)に加入しているため。
厚生年金保険	適用除外	雇用している者(常用労働者)が○人のため。(個人事業主の場合)
雇用保険	適用除外	雇用している者(常用労働者)がいないため。

行田市長 様

令和 年 月 日

(低入札価格調査対象者)(一次下請業者)} **どちらかを選択する。**

所在地 行田市○○番○○号

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 △△ △△

**※ 上の印は契約書を締結する場合に
押印する印を使用すること。**

※ 本誓約書において社会保険等とは健康保険法(大正11年法律第70号)に基づく健康保険を、厚生年金保険とは厚生年金保険法(昭和29年法律第115号)に基づく厚生年金保険を、雇用保険とは雇用保険法(昭和49年法律第116号)に基づく雇用保険をいいます。

※ 誓約書提出者が各保険に「法令で適用除外」に該当するかどうかを確認するときは、健康保険及び厚生年金保険については日本年金機構(年金事務所)に、雇用保険については厚生労働省(公共職業安定所)にお問合せください。