

(様式8)

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長 佐 藤 栄 一

申請者 所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印

社会保険等適用除外に係る誓約書

当社の建設工事下請契約相手方である建設事業者について、下記のとおり、社会保険等の適用除外事業者であり、事実と相違ないものであることを誓約します。

また、この内容に反する事実が判明した場合、入札参加停止措置及び工事成績評定減点措置等、貴市がいかなる措置をとられても、異議の申立ては一切しないことを、併せて誓約します。

記

- 1 工 事 名
2 施 工 場 所 宇都宮市
3 工 期 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

- 4 適用除外である下請事業者 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

5 適用除外の社会保険等及び理由

適用除外の社会保険等	理由
☐ 健康保険	☐ 従業員が5人未満の個人事業所 ☐ 適用除外の承認を受けて国民健康保険組合に加入 (国民健康保険組合名：) ☐ その他()
☐ 厚生年金保険	☐ 従業員が5人未満の個人事業所 ☐ その他()
☐ 雇用保険	☐ 事業主等のみの事業所 ☐ その他()