誓約書第２号　(入札公告（指名通知）日時点で社会保険等の全部又は一部が適用除外の場合)

社会保険等の適用除外に関する誓約書

(あて先)　寄居町長

当事業所は下記工事の公告（指名通知）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※１が下記のとおり法令で適用除外になっています。

　　　　　※1　下線部分の記述は加入の状況に応じて記述を変更してください。

記

１　工事名　　○○○工事

２　工事場所　　寄居町大字　○○　地内

３ 公告（指名通知）日　　平成○○年○○月○日

４　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。 |

　　　　　　　　　　　　　　　※　上記は記入例です。実情に応じて適切に記入してください。

平成　　年　　月　　日

住　　　　所

商号又は名称

代　 表　 者　　　　　　　　　　　　　印

※　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、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及び雇用保険法（昭和49年法律第116号）に基づく雇用保険の３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。