様式２号

年　　月　　日

あて先）松本市長

受注者　住所

氏名　　　 　　　　　　印

適用除外誓約書

　今般当社が受注した下記工事において、当社の一次下請者は、次の理由により社会保険等の加入義務はありません。

　この誓約が虚偽であり、又この誓約に反したことにより、当社が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

　以上のことについて誓約します。

記

１　工　事　名

２　工事場所

３　契約締結日　　　元号　　年　　月　　日

４　工事期間　　　元号　　年　　月　　日　から　元号　　年　　月　　日まで

５　請負代金額

６　一次下請者

７　社会保険等の加入義務がないことの理由

　⑴　健康保険及び厚生年金保険

* 従業員５人未満の個人事業所であるため。
* 従業員５人以上であっても、強制適用事業所となる業種でない個人事業所であるため。
* その他

（理由）

　⑵　雇用保険

* 役員のみの法人であるため。
* 従業員がいないため。
* その他

（理由）