

## 社会保険等の適用除外に係る誓約書

年 月 日

(宛先) 今治市長

(申請者)

住所

商号又は名称

代表者職氏名

当社は、下記の届出の義務を有する者には該当しません。

- ☐ 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出
- ☐ 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出
- ☐ 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出

この誓約書の内容に虚偽の記載があり、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となっても、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。

### 【届出義務の適用を除外される理由】

(健康保険・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。
- ☐ その他の理由

--

(その他の理由を選択した場合)

年 月 日、関係機関（〇〇年金事務所〇〇課）に問い合わせを行い判断しました。

(雇用保険)

- ☐ 役員のための法人であるため。
- ☐ 使用する労働者の全てが65歳に達した日以降において新たに雇用した者であるため。
- ☐ その他の理由

--

年 月 日、関係機関（ハローワーク〇〇 〇〇課）に問い合わせを行い判断しました。

担当者

職（担当）

氏名

電話番号