平成　　年　　月　　日

習志野市長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 使用印

**健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の届出義務がないことの誓約書**

　当社は、以下の理由により、（　健康保険法第４８条　・　厚生年金保険法第２７条　・

雇用保険法第７条　）に規定する届出の義務を有する者には該当しないことを誓約します。

**（届出義務のない法律に○印）**

記

**１．健康保険・厚生年金保険**

　　平成　　年　　月　　日に公的機関（年金事務所等）「　　　　　　　　　　　　　」に

　下記理由により届出の義務がないことを確認しました。

　　□常時使用する者が５人未満の個人事業所であるため。

　　□その他の理由（下記に理由を記載してください）

|  |
| --- |
| （理由） |

**２．雇用保険**

　　平成　　年　　月　　日に公的機関（労働局等）「　　　　　　　　　　　　　　　」に

　下記理由により届出の義務がないことを確認しました。

□従業員がいないため。

　　□その他の理由（下記に理由を記載してください）

|  |
| --- |
| （理由） |

※　該当する□欄にチェックしてください。

※　届出義務がないことを証明する書類の提出を求める場合があります。また、公的機関に問い合わせる場合があります。

※　この誓約書の記載事項に、事実と相違することが判明したときは、指名停止の措置を行う場合があります。