様式４２－２

社会保険等の適用除外に関する誓約書

　当社が受注した○○○○○○○○○○工事において下請負人となっている㈱○○○○は、下記のとおり社会保険等の届出の義務を有する者には該当しません。

　この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当社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。

記

【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。
* その他の理由

※「その他の理由」を選択した場合の記載例

　　『令和○年○月○日、関係機関（○○年金事務所○○課）に問い合わせを行い、判断しました。』

【雇用保険】

* 役員のみの法人であるため。
* 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

※「その他の理由」を選択した場合の記載例

　　　　『令和○年○月○日、関係機関（ハローワーク○○　○○課）に問い合わせを行い、判断しました。』

令和　　年　　月　　日

　大阪広域水道企業団企業長　様

受注者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名