

健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の加入に係る誓約書

年 月 日

瑞穂市長 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

印

当社の「経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書」には社会保険（健康保険・厚生年金保険・雇用保険）加入の記載が「無＝加入していない」記載となっておりますが、下記の理由により適用を除外されている場合を除き、加入が必要なすべての社会保険（健康保険・厚生年金保険・雇用保険）に加入し、保険料を納付していることを誓約します。

【健康保険】

- 従業員5人未満の個人事業所であるため
- 加入（平成 年 月 日加入）
加入が確認できる書類を添付すること。

【厚生年金保険】

- 従業員5人未満の個人事業所であるため
- 加入（平成 年 月 日加入）
加入が確認できる書類を添付すること。

【雇用保険】

- 役員だけの法人であり、労働者を全く雇用していないため
- 使用する労働者全てが、65歳に達した日以後において新たに雇用した者であるため
- 加入（平成 年 月 日加入）
加入が確認できる書類を添付すること。

※ 該当する□欄にチェックしてください。