

堺市長様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

## 社会保険に関する誓約書

私は、堺市が建設工事における建設事業者の社会保険加入促進に取り組んでいることを承知したうえで、次に掲げる事項を誓約します。なお、本誓約書に記載した事項と事実が相違するときは、いかなる措置を受けたとしても異議を申し立てません。

1 私は、本誓約書の提出日において、次の保険に適法に加入しています。

雇用保険                       健康保険                       厚生年金保険

2 私は、本誓約書の提出日において、次の保険が、法令で適用除外とされています。

(全ての保険に加入している場合は、記入不要)

<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険
(理由)
(保険担当機関に確認した場合は、ご記入ください。) 平成 年 月 日に保険担当機関 ( ) に 上記理由により加入義務がないことを確認しました。

<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険
(理由)
(保険担当機関に確認した場合は、ご記入ください。) 平成 年 月 日に保険担当機関 ( ) に 上記理由により加入義務がないことを確認しました。

3 私は、次の工事を受注したときは、加入義務があるにもかかわらず雇用保険、健康保険及び厚生年金保険に未加入の事業者（以下「未加入者」という。）を、下請負人（二次以下の下請業者を含む。以下同じ。）としないよう努めます。

なお、下請負人において未加入者があったときは、その旨を堺市に報告するとともに、当該下請負人が未加入である旨を堺市が保険担当機関に通報することについて、当該下請負人に周知徹底します。

調達案件番号	4301000419
工事名称	堺保健センター・市民駐車場建設外工事