令和　　年　　月　　日

**社会保険等適用除外誓約書**

日光市長　　様

（郵便番号）

　　　住　　　　所

　商号又は名称

代表者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　印

健康保険法第48条

別紙の理由により、当社は、　厚生年金保険法第27条　　に規定する届出の義務を

　　　　　　　　　　　　　　　雇用保険法第7条

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。

（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務所であるため。

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

（「その他の理由」を選択した場合）

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。

□使用する労働者のすべてが65歳に達した日以降において新たに雇用したものであるため。

□その他の理由

|  |
| --- |
|  |

（「その他の理由」を選択した場合）

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。