（様式３）

**誓　約　書**

　　年　　月　　日

仙台市長

（受注者）

　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

　今般当社が受注した（工事名）　　　　　　　　　　　　　において、当社が下請契約を締結した「（下請業者名・代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　」は、別紙の理由により、（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ませんでした。

この誓約が虚偽、または誓約に反したことにより、いかなる措置を受けても異議は一切申し立てません。

（様式３　別紙）

１　該当する□欄にチェックしてください。

２　加入義務がないことの確認は、雇用保険は職業安定所（ハローワーク）又は労働基準監督署、健康保険及び厚生年金保険は年金事務所へ直接ご確認ください。

（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者でない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）

　　　　　　年　　月　　日、関係機関（○○年金事務所　　　課）に確認を行いました。

（雇用保険）

　□役員のみの法人であるため。

　□その他の理由

　　　（「その他の理由」を選択した場合）

　　　　　　年　　月　　日、関係機関　(〇〇職業安定所（ハローワーク））に確認を行いました。