**（様式Ｅ）**

工事の名称：修繕工事跡路面復旧工事

**社 会 保 険 に 関 す る 誓 約 書**

私は、門真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。

　　(※該当する保険を☑チェックしてください。)

□　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。

　　(※該当する保険を☑チェックしてください。ただし、全ての保険に加入している場合は、記入不要です。）

□　雇用保険　　　　　　□　健康保険　　　　　　□　厚生年金保険

３　適用除外である理由は、次のとおりです。

(※該当する保険を☑チェックしてください。ただし、全ての保険に加入している場合は、記入不要です。）

□従業員規模等による（従業員　　人）

□国民健康保険組合への加入による

□その他（理由を記載してください。）

門真市長　様

令和　　年　　月　　日

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　（契約書に押印する印鑑と同一印）