年　　月　　日

葉　山　町　長　　殿

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの誓約書

□ 雇用保険について、適用事業ではないため加入義務はありません。

□ 健康保険について、適用事業所ではないため加入義務はありません。

□ 厚生年金保険について、適用事業所ではないため加入義務はありません。

上記記載の内容に相違ないことを誓約します。

注意事項

該当する□欄にチェックしてください。