令和　　年　　月　　日

西宮市長　様

西宮市上下水道事業管理者　様

西宮市病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　（所在地）

申請者　（商号又は名称）

　　　　（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

適用除外誓約書

以下の理由により、当社は、（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。

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業所であるため。

□その他の理由

　(例)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。

□使用する労働者の全てが65歳に達した日以後において新たに雇用した者であるため。

□その他の理由

　(例)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。