

記入した年月日を記載してください。

誓約書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

愛知県知事殿

本社の情報を記載してください。
ゴム印、PCによる入力等でも可です。

所在地 愛知県名古屋市中区三の丸3-1-2

商号又は名称 株式会社あいち

代表者役職・氏名 代表取締役 愛知 太郎

役職名を忘れずに記載してください。

押印は不要です。

愛知県が「健康保険及び厚生年金保険の適用事業所となつたこと」に係る届出を提出するに当たり、
参加資格審査申請にあたり、下記のとおり相違ないことを誓約します。

記

- 1 健康保険及び厚生年金保険の適用事業所となつたことについての関係機関への届出は次のとおりです。(次のいずれかにチェックしてください。)

- 届出済み
 届出義務なし (様式1-2「申出書」に届出義務なしの理由を記載して添付してください。)

該当する方にチェックしてください。

- 2 雇用保険の適用事業所となつたことについての関係機関への届出は次のとおりです。(次のいずれかにチェックしてください。)

- 届出済み
 届出義務なし (様式1-2「申出書」に届出義務なしの理由を記載して添付してください。)

該当する方にチェックしてください。

- 3 上記届出について、愛知県が関係機関に確認することに同意します。
- 4 上記届出について、愛知県が必要と認める調査に対して協力します。
- 5 上記の誓約事項に反することが判明した場合は、遵守されるまでの間、入札参加資格が停止となることに同意します。

※ 届出義務の有無が不明なときは、必ず関係機関に確認の上、ご回答ください。

※ 届出義務があるにもかかわらず届出をしていない者は、この誓約書を提出することができないため、入札参加資格者名簿に登載することができません。