様式第２３号

社会保険等への加入適用除外報告書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

（あて先）越生町長

所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者名

社会保険等への加入適用除外について、次のとおりであることを誓約します。

１　　現在、社会保険等への加入要件に該当していないため、社会保険等に加入しておりません。

　　　今後、社会保険等への加入要件に該当した場合は、速やかに社会保険等に加入いたします。