東京都住宅供給公社　理事長　殿

令和　　　　年　　　　月　　　　日

所在地

商号又は名称

登録印

役職及び代表者氏名

**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申出書**

公社との契約にあたり、以下について申し出ます。

なお、この申出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

**１　　雇用保険の未加入について**

理由

上記の理由について、令和　　　年　　　月　　　日　関係機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）に加入義務がないことを確認しました。

**２　　健康保険および厚生年金保険の未加入について**

□従業員が５人未満のため、加入義務がありません。

□その他

理由

上記の理由について、令和　　　年　　　月　　　日　関係機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）に加入義務がないことを確認しました。

注）・該当する　□欄にチェックしてください

・「その他」の項目については、必要事項を記入の上、□ 欄にチェックしてください。

**・審査時に疑義が生じた場合、関係機関に問い合わせることもあります。**

**【虚偽申請への対応】**

　　落札にあたって、重要な事実の申請がなされなかった場合には、契約を行いません。

　　また、契約後虚偽申請が発覚した場合は、契約が取消され、公社が別に定める期間、指名停止等の罰則規定が適用されることがあります。