

※本書は、経営規模等評価申請時に未加入の社会保険があった（総合評定値通知書の社会保険欄に「無」の表記がある）が、その後、当該社会保険が法令で適用除外となった場合に、提出してください。

## 社会保険に関する誓約書

日本放送協会 経理局長 殿

西暦 年 月 日

〒 -

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

実印

当社（当法人）は、以下の事項を誓約いたします。なお、本書に記載した事項と事実が相違するときは、いかなる措置を受けても異議を申し立てません。

1 当社は、本書の提出日において、次の保険に適法に加入しています。

（※該当する保険をマークしてください。）

雇用保険  健康保険  厚生年金保険

2 - (1) 当社は、本書の提出日において、次の保険が法令で適用除外とされています。

（※該当する保険をマークしてください。）

雇用保険  健康保険  厚生年金保険

2 - (2) 法令で適用除外である理由は、次のとおりです。

（※該当するものにマークし、必要事項を記載してください。）

従業員規模等による（従業員 人）

国民健康保険組合への加入による

その他（ ）