

# 健康保険にかかる誓約書

配置予定( 監理 ・ 主任 )技術者

氏名

生年月日

大・昭・平

( 年 月 日 生まれ)

上記の者は、健康保険法に定められる強制被保険者ではございません。

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞