

雇用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)

上記の者については、以下の理由により雇用保険の被保険者ではございません。

*** 該当する項目の番号に○印**

1. 現在、当社の役員であるため。
2. 同居の家族従事者であるため。
3. その他()

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞