

誓約書

年 月 日

瑞穂町長様

本店所在地

商号または名称

代表者



以下の事について、誓約します。

1. 以下の6点について、未納額はありせん。
①雇用保険②健康保険③厚生年金保険④中小企業保険退職金
共済⑤建設業退職金共済事業退職金⑥法定外労働災害補償制
度
2. 町税の未納については、町職員が調査することに同意します。
3. 町税の未納があった場合は、遅滞なく納付します。
4. 町税の納付が滞った場合は、見積競争参加資格を喪失するこ
とに同意します。

上記のとおり相違ありません。