

誓 約 書

この度、(協)静岡県中小企業労務協会 建設一人親方労災組合に加入するにあたり、下記のことを誓約いたします。

なお、その誓約事項について遵守しない場合は、一方的に脱退したものとみなされても異議ありません。

記

1. 人を雇い入れた場合や、建設事業に従事しなくなった場合には、すみやかに届け出ます。
2. 建設作業以外の業務について、建設一人親方災害補償保険が適用されないことを確認しました。
3. 労働安全衛生法、衛生規則、ボイラー及び圧力容器安全規則等の関係条項を遵守します。
4. 定款・諸規定承諾の上、出資金・加入金・会費並びに労働保険料は指定日までに必ず納入いたします。

以 上

令和 年 月 日

住 所

氏 名 _____ (印)

静岡県駿東郡清水町伏見804-1
(協)静岡県中小企業労務協会
建設一人親方労災組合
組 合 長 芹 澤 良 一

事業所No.

管理No.