

様式 1

保険料納付に係る申立書

あて先

公益財団法人児童育成協会理事長

所在地

事業者名

代表者 職・氏名

印

当社は、直近 2 年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国 健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近 2 保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料 をいう。）について、一切滞納がないことを申し立てます。

なお、この申立書に虚偽内容が認められたときは、履行途中にあるか否かを問わず当社に対する一切の契約が解除され、損害賠償金を請求され、併せて競争参加資格の停止処分を受けることに異議はありません。また、当該保険料の納付事実を確認するために関係書類の提示・提出を求められたときは、速やかに対応することを確約いたします。