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）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。