産第23-3号様式

保険料に関する誓約書

　青森県知事　　殿

　申請者は、青森県内において○○年度、○○年度に社会保険料の、また、○○年度、○○年度及び○○年度に労働保険料の納付義務がないことを誓約します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |
| --- | --- |
|  | 住所  氏名 |