

誓 約 書

記入例

私は、全国健康保険協会より送付される令和 7 年度 被扶養者状況リストを同意事業所
一覧表（別添）の受託事業所分について、私あてに直接送付することとし、以下の事項を
厳守することを誓約します。

記

- （１） 被扶養者状況リストの直接送付について、受託事業所の事業主から事前に承諾を得ること。
- （２） 被扶養者状況リストは、提出期限までに必ず提出すること。
- （３） 直接送付について、受託事業所と何らかの理由によりトラブルとなった場合、協会けんぽには一切の責任がないこと。

全国健康保険協会 福岡 支部長 殿

令和 7 年 月 日

ここは社労士様の
会社名・所在地を記入!

- ① 事 務 所 名 称 〇〇社労士事務所
- ② 事 務 所 所 在 地 福岡市博多区 1-2-3
博多ビル 1 階
- ③ 社会保険労務士氏名 健保 太郎
- ④ 連 絡 先 電 話 番 号 092-123-4567

※①～④は社会保険労務士様の情報を記載してください