**法定外労災補償保険加入に関する誓約書**

東北発電工業株式会社

　　　　　　　　　　　殿

下記のとおり，相違ないことを誓約いたします。

**・貴社が定める「法定外労災補償保険」に加入しております。**

　　＜補償対象＞

貴社の請負工事で使用する弊社および弊社の下請負人（下請負が数次にわたるときはその全てを含む。）の全従業員（臨時に雇用した者，試用期間中の者を含む。）（以下，使用人という。）

＜保険内容＞

|  |  |
| --- | --- |
| 障害の程度 | 保険金額 |
| 死　　　　亡 | ２，０００万円以上 |
| 後遺障害１級 | ２，０００万円以上 |
| 後遺障害２級 | ２，０００万円以上 |
| 後遺障害３級 | ２，０００万円以上 |
| 後遺障害４級 | １，６００万円以上 |
| 後遺障害５級 | １，４００万円以上 |
| 後遺障害６級 | １，２００万円以上 |
| 後遺障害７級 | １，０００万円以上 |

（１）法定外労災補償保険の保険料は,弊社の負担といたします。

（２）弊社の使用人が，労働災害により負傷または死亡したときは，損害賠償の支払いなど，すべて弊社の責任において処理いたします。

（３）弊社または弊社の使用人の責に帰すべき事由により，第三者行為災害が発生したときは， 損害賠償金の支払いなど，全て弊社の責任において処理いたします。

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印