

労働者災害補償保険
特 別 加 入 申 込 書(兼 加入申込書)
(一人親方等)

記入例

(フリガナ)	オビヒロ タロウ									
特別加入者の氏名	帯 広 太 郎									
特別加入者の住所	帯広市東7条南10丁目11番地									
特別加入予定者の氏名	帯 広 太 郎	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	給付基礎日額	5,000 円		
		生年月日	昭和・平成	年	月	日生	給付基礎日額	円		
		生年月日	昭和・平成	年	月	日生	給付基礎日額	円		
		生年月日	昭和・平成	年	月	日生	給付基礎日額	円		
		生年月日	昭和・平成	年	月	日生	給付基礎日額	円		
業務又は作業の内容	(例) 大工、電気工事 等									
特別加入希望年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日									
上記のとおり貴組合同約第5条により労災保険特別加入を希望します。 令和 〇 年 〇 月 〇 日										
郵便番号	080 - 0807						印鑑の押印をお願い致します			
住 所	帯広市東7条南10丁目11番地									
事業所名	帯 広 太 郎 工 業									
申請者 氏 名	帯 広 太 郎						印			
電話番号	0155-27-1616						FAX	0155-27-1626		
携帯電話	123-4567-8910									
代理ご連絡先	帯 広 花 子 続柄 妻						TEL	234-5678-9101		
十勝地区建設労災保険加入組合 殿										
緊急時のご連絡先になります。										
労働 保 険 番 号	府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号				枝 番 号		整 理 番 号
	0 1	1	0 6	9	4	0 7	3 8	0	0 1	
当組合同約第5条により上記のとおり加入を承諾いたします。 令和 年 月 日										
郵便番号 080-0807										
所 在 地 帯広市東7条南10丁目11番地										
組 合 名 称 十勝地区建設労災保険加入組合										
代表者名 組 合 長 堀 口 登志雄 印										
電話番号 0155 - 27 - 1616										
殿										

* 特別加入を希望する日は申請日の翌日から30日の範囲内で特別加入日を選択できます。