

(事業場用)

記入例 入会申込書

令和 2年 4月 1日

SR茨城県労働保険事務組合 御中

フリガナ 事業場名	コイテソウゴウケンセツ 株式会社 小出総合建設	所在地	(〒310-0815) 水戸市本町2丁目80-2 本町参番館ビル1F
法人番号(13桁)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	フリガナ 代表職/代表氏名	コイテ マサヒ 代表取締役 小出 正人
電話番号	029-123-4567	二回目以降の労働保険料の納入方法 (希望する方の□にレ点をご記入下さい。)	<input checked="" type="checkbox"/> □座振替 ※手数料は事務組合負担 <input type="checkbox"/> □座振込 ※手数料は事業主様負担

下記のとおり、貴組合への入会を申し込みます。なお、入会に当たっては貴組合の規約等を遵守することを誓約します。

該当する項目の□にレ点をご記入下さい。

成立区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 個別からの委託	<input checked="" type="checkbox"/> 他事務組合から委託換
適用区分	<input type="checkbox"/> 一元両保険	<input checked="" type="checkbox"/> 一元片保険	
	<input checked="" type="checkbox"/> 二元雇用	<input checked="" type="checkbox"/> 二元建設	<input checked="" type="checkbox"/> 二元労災(農業や建設事務所等)

それぞれの適用区分に合わせてご記入下さい。(二元雇用は不要です) ※労災保険率適用事業細目表をご参照下さい

事業の種類	一元	5401 構築用金属製品製造業	二元建設	3501 鉄骨造建築物(新築)				
	二元労災	9416 建設業の事務所	(予備)					
事業の概要	一元	建設用、または建築用の金属製品の製造						
	二元建設	アパート、マンション等の新築工事						
	二元労災	建設業の事務所						
	(予備)							
特別加入予定	一元	2人	二元建設	2人	二元労災	1人	(予備)	人

それぞれの適用区分に合わせてご記入下さい。

常時使用労働者数	一元両保険	人	一元片保険	12人	二元雇用	12人
	二元建設	12人	二元労災	1人	(予備)	人
賃金総額の 見込額 (建設は元請金額)	一元両保険	千円	一元片保険	36,000千円	二元雇用	36,000千円
	二元建設 (元請金額)	10,000千円	二元労災	1,000千円	(予備)	千円

個別からの委託、他事務組合から委託換の場合ご記入ください。

現在の雇用保険事業所番号	0801-999999-9					
現在の労働保険番号	一元	08301930521001	二元雇用	08301930522002		
	二元建設	08301930525003	二元労災	08301930526004		
	(予備)		(予備)			
現在の業種(4桁) 産業分類(2桁)	業 種			産 業 分 類		
	一元	5401	一元			
	二元建設	3502	二元雇用	06		
	二元労災	9416	(予備)			
(予備)						

特別加入の継続 (有る場合はレ点)

※ 特別加入者の氏名、承認希望日額のわかる書類を添付ください。

関与社労士氏名

社会保険労務士 鈴木 実