

労働者災害補償保険 特別加入申請書 (中小事業主等)

○裏面の注意事項を読んでから記載してください。

① 事業主の氏名 (法人その他の団体であるときはその名称)	中山 旭					
② 申請に係る事業	イ 労働保険番号	13	1	092	003000000	
	フリガナ	カゲシキカイシャ マサヒキンゾクサンギョウ				
	ロ 名 称	株式会社旭金属産業				
ハ 事業場の所在地	文京区本郷 〇-〇-〇					

③ 特別加入予定者		*この用紙に記載しきれない場合には、別紙に記載すること。		加入予定者数 計 / 名		
管理番号	特別加入予定者の氏名	事業主との関係	業務の内容 業務の具体的内容 特定業務との関係	業務歴 最初に従事した年月 特定業務に従事した年月 退職した年月 の合計	希望する給付 基礎日額	備考
	中山 旭	代表取締役	外回りの営業 9時～18時 ① 個人作業を行う業務 ② 機械工具使用の業務 ハ 電気 ニ 有価証券取扱い ホ 該当なし	最初に従事した年月 特定業務に従事した年月 退職した年月 の合計	20000	
			① 個人作業を行う業務 ② 機械工具使用の業務 ハ 電気 ニ 有価証券取扱い ホ 該当なし	最初に従事した年月 特定業務に従事した年月 退職した年月 の合計		
			① 個人作業を行う業務 ② 機械工具使用の業務 ハ 電気 ニ 有価証券取扱い ホ 該当なし	最初に従事した年月 特定業務に従事した年月 退職した年月 の合計		
			① 個人作業を行う業務 ② 機械工具使用の業務 ハ 電気 ニ 有価証券取扱い ホ 該当なし	最初に従事した年月 特定業務に従事した年月 退職した年月 の合計		
			① 個人作業を行う業務 ② 機械工具使用の業務 ハ 電気 ニ 有価証券取扱い ホ 該当なし	最初に従事した年月 特定業務に従事した年月 退職した年月 の合計		

④ 労働保険事務の処理を委託した年月日	平成〇年 7月 30日	
⑤ 労働保険事務組合の証明	労働保険事務組合 文京商栄会	
上記④の日より労働保険事務の処理の委託を受けていることを証明します。	名 称	文京区大塚 3-9-3
平成〇年 7月 31日	労働保険事務組合の主たる事務所の所在地	文京区大塚 3-9-3
	代表者の氏名	小林 昭一
⑥ 特別加入を希望する日(申請日の翌日から起算して14日以内)	平成〇年 8月 1日	

上記のとおり特別加入の申請をします。

原簿番号 13 0033 電話番号 03 - 5422 1094

平成〇年 8月 1日

東京

労働局長 殿

生 所 文京区本郷 〇-〇-〇
事業主の氏名 株式会社旭金属産業
代表取締役 中山 旭

(法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)