

入会申込書(特別加入申込書)

五日市商工会一人親方労災保険組合 殿

私は貴組合の目的に賛同し、その事業に参加したいので、申込みます。
なお、入会後は、貴組合の規定並びに労災保険組合事務処理規約を遵守
することを誓約いたします。

記

1	フリガナ		
	申込者氏名 (特別加入者)	印	
2	フリガナ		
	事業所名		
3	自宅住所		
4	事業所住所		
5	連絡先	電話	
		FAX	
		携帯電話	
6	加入日	平成	年 月 日
7	希望する給付基礎日額		円
8	業務又は作業内容	具体的 な内容	
		特定業務 との関係	粉じん作業を行う業務 鉛業務 振動工具使用の業務 有機溶剤業務
9	備考		