

【三重県板金工業組合 加入届】

受付 No. _____

支 部 名	支 部	加入年月日	年 月加入
フリガナ		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
氏 名		事 業 所 名	
事 業 所		自 宅	
郵便番号	〒 —	郵便番号	〒 —
住 所	市 ・ 郡	住 所	市 ・ 郡
// 電話番号	— —	// 電話番号	— —
// FAX 番号	— —	// FAX 番号	— —
Web URL	http://	携帯電話 No	— —
電子メールアドレス	@	携帯メールアドレス	@

※ ご記入いただいた内容は、厳重に管理し、定められた目的以外には使用しません。

組 合 員 台 帳

年 月 日

支 部

事業所名 (商号)																	
フリガナ (代表者) 氏 名											生 年 月 日						
											昭和	年	月	日生	平成		
住所	自宅	〒															
		電話					FAX										
	工場	〒															
		電話					FAX										
メールアドレス																	
携帯電話番号																	
健康保険の 加入について	<ul style="list-style-type: none"> ・ 全板国保 ・ 建労 ・ その他の国保() 							<ul style="list-style-type: none"> ・ 社会保険(協会けんぽ) ・ 市町村国保 									
年金の加入 について	<ul style="list-style-type: none"> ・ 厚生年金に加入している ・ 何も加入していない 							<ul style="list-style-type: none"> ・ 国民年金に加入している 									
労災保険 について	<ul style="list-style-type: none"> ・ 一人親方労災 ・ 加入していない 							<ul style="list-style-type: none"> ・ 一括有期中小企業労災 									
従業員 について ※()内は 女性従業員の 数	～25歳未満	25歳以上 ～40歳未満	40歳以上 ～60歳未満	60歳以上～	事業主以外の親族												
	()名	()名	()名	()名	名												
雇用保険 について	<ul style="list-style-type: none"> ・ 組合に委託し加入している ・ 社労士に委託し加入している ・ その他() 							<ul style="list-style-type: none"> ・ 建労に委託し加入している ・ 商工会議所に委託し加入している ・ 加入していない 									
労災保険番号			—					—						—			
雇用保険番号			—					—						—			
雇用保険適用 事業所番号	*	*						—						—	*	*	