

事業所 (仕事場)	住所	〒 TEL: FAX:
	名称 (会社・屋号等)	
	事業主氏名	
自宅住所 (仕事場と同じ場合は不要)	〒 TEL: FAX:	
業務内容	(例)ガス溶接機等の金属加工機械の製造、クラッチ等の製造等…	
労働者数	(賃金／締切・支払日：／／)	
労働者の賃金	1ヶ月 約 円	
所定労働時間	(例)8:00～17:00(休憩1時間) ※休憩含め9時間までです。	
特別加入	氏名	(フリガナ) (生年月日： 年 月 日生)
	役職	法人の場合：代表取締役 個人の場合：事業主(本人)
	給付基礎日額 (6,000円～25,000円)	
	氏名	(フリガナ) (生年月日： 年 月 日生)
	役職	法人の場合：取締役 個人の場合：本人の( )
	給付基礎日額 (6,000円～25,000円)	
	氏名	(フリガナ) (生年月日： 年 月 日生)
	役職	法人の場合： 個人の場合：本人の( )
	給付基礎日額 (6,000円～25,000円)	