

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)	