建設業一人親方団体

東京SR建設業労災福祉協会

入 会 申 込 書

東京SR建設業労災福祉協会会長 殿 (第二種特別加入申込書兼用)

私は、東京SR建設業労災福祉協会の準会員として入会したく、次の事項を承諾の上、入会金、会費及び保険料を添えて申し込みいたします。

- 1 労災保険の適用は、東京労働局が承認した日を効力発生日とすること。
- 2 東京SR建設業労災福祉協会の運営に係る事項については、委託社会保険労務士に委任する こと。

希望承認日 平成 年 月 日 (希望承認日は、空欄のまま提出願います。)

- ●太枠の中を記入してください。
- ●訂正した場合、ご本人の認印で訂正印を押印するか、用紙の左上段に予め捨て印をお願いします。

整理番号 <u>第整理番号は、SRで振り出します。号</u>

	(フリガナ) 氏 名	エスアー				生年月日	昭和	平成)			■▲日生
	氏 名	SR	太	郎	(1)	性 別		(男・	女)
委託社労士名		S R 次 郎									
現住所		〒101-0061 (郵便番号は第二種特別加入証明書に印字されます。必ずご記入下さい。)									
			:田区三崎町	3 – 7 –	·12 清話	会ビル4階	Tel	03	(3264)	0751	
緊 急		₹		_							
		同 上									
	連絡先	(緊急連絡先はご家族の方と連絡のとれる住所等をご記入ください。)									
			1				Tel	090	(0000)	0000	(妻携帯等)
主たる		会社名	エスアー	ル建設.	工業 株式	代会社					
元請会社 所 在 地		T101-0061									
		東京都千代田区三崎町3-7-12 清話会ビル4階 Tbg. 03(3264)0751									
職種		防	水工	業	種建	設業・塗装業	業・その)他()
	具体的内容	粉塵作業・振動工具使用・鉛取扱・有機溶剤業務									
特定業務	使用工具名 又は溶剤名	※特定業務の有無を必ずご確認ください。 シンナー・エチルエーテル・クレゾール (特定業務に該当する場合は、使用工具、溶剤等必ずご記入ください。)									
務	業務歴	(上記「具体的内容」にあてはまる場合のみ記入) 最初に従事した年月 昭和 平成 ●年 ■月 従事した期間の合計 ●年 ■月 (特別加入前に従事した通算期間)									
希望する給付 基 礎 日 額		<u>5,000円</u> (5,000円以上)									

受託社労士 支 部	● ● 支部	氏 名	SR 次郎 🗊
-----------	--------	-----	---------

受付印

常務確認印	確認印	処理担当者	備考
		マ登録	
		会員証	
		領収書	
		届出書	

東京SR建設業労災福祉協会会長 殿

誓 約 書

私は、東京SR建設業労災福祉協会の準会員として労働者災害補償保険に加入する にあたり 法令及び規約を遵守するとともに、会費・労働保険料についても期日までに納入 することを誓約いたします。

平成●●年 ■月▲▲日

住 所 東京都千代田区三崎町3-7-12 清話会ビル4階

氏名 SR 太郎 印

整理番号 第整理番号は、SRで振り出します。号