

# 中央建築事業者組合加入申込書兼労働保険事務処理委託等届

中央建築事業者組合 組合長殿

平成 年 月 日

貴団体の趣旨に賛同し加入いたしたく申し込みを致します。

また、労働保険に関する事務の一切について処理を委託致します。

フリガナ

加入者氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日	昭和・平成 年 月 日生 性別 男・女
自 宅	〒
	住所
	TEL
	FAX
	携帯
事業所 (自宅と同じ場合は、記入の必要はありません。)	住所
	TEL
	FAX
	携帯
名 称 (屋号)	
業務の具体的内容	
希望する給付基礎 日額	_____ 円
備 考	