

加入申込書

労災保険(第2種特別加入)事務委託書

労働保険番号	整理番号

承認年月日	平成 年 月 日
-------	----------

貴建設自営業者組合に労働保険及び労災保険の事務処理を委託します。

※太枠内の事項はすべて記入し押印下さい。

加入者	フリガナ		男・女	生年月日	大・昭・平 年 月 日生
	氏名	印			
	住所	〒			
	電話	() -	FAX() -	携帯電話	
作業内容 該当作業に○印または記入して下さい	土木工事 建築工事 大工工事 左官工事 屋根工事 電気工事 ガス工事 防水工事 硝子工事 熱絶縁工事 水道施設工事 塗装工事 機械器具設置工事 薦・土工工事 内装仕上げ工事 タイル・レンガ・ブロック工事 鉄筋工事 コンクリート圧送工事 板金工事 管工事 造園工事 建具工事 その他()				
特定業務の従事者(種類、従事年数)	従事の有無	従事した期間がある場合従事期間を記入下さい			
粉じん作業の業務(3年以上)	あり・なし	年 月 ~ 年 月(年 ヶ月)			
身体に振動を与える業務(1年以上)	あり・なし	年 月 ~ 年 月(年 ヶ月)			
鉛業務(6ヶ月以上)	あり・なし	年 月 ~ 年 月(年 ヶ月)			
有機溶剤業務(6ヶ月以上)	あり・なし	年 月 ~ 年 月(年 ヶ月)			
希望する給付基礎日額	円	加入希望年月日	平成 年 月 日より		
委託事項	・ 労災保険の特別加入の申請に関する事務 ・ 労働保険料にかかる徴収金の申告・納付に関する事務 ・ その他労災保険特別加入についての申請・届出・報告に関する事務				

- ※ 本組合は、建設の事業を行い、労働者を全く使用しない一人親方及びその家族従事者が対象です。
- ※ 特定業務(粉じん作業、振動工具による作業、鉛含有物を取り扱う作業、有機溶剤含有物を取り扱う作業)に従事する人が特別加入を希望する時は、健康診断(無料)が必要です。
- ※ 保険期間は、毎年4月1日から翌年3月31日までです。(年度途中加入は、月割り計算となります。)
- ※ 労災保険特別加入手続きは、年間諸費用(労働保険料、年会費等)納入後、直ちに行います。
- ※ この申込書の個人情報、労働保険事業運営に必要とする場合のみ使用し、同意なく目的以外に利用することはありません。
- ※ 建設業一人親方労災保険特別加入は、工事現場作業と工事現場への行き帰りについての保険です。工事現場と無関係の行為での災害は、当保険の補償がされない場合がありますので、ご了承ください。また、建設業に該当しない業務(保守・点検等)も同様ですので、該当業務につきましては、本組合にご確認ください。
- ※ 住所の確認できる書類(運転免許証の写し、住民票等)を添付して下さい。

平成 年 月 日

名古屋西労働基準協会 建設自営業者組合 殿