

受付

(一人親方等)

特別加入申込書

住所	TEL () -		
家族連絡先	TEL () -		
フリガナ 氏名	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
経験年数	年	血液型	型
最近の健康 診断日	令和 年 月 日 ～ 血压	職 種	
加入年月日	令和 年 月 日	教育・資格 免許等	
希望する 給付日額	円	保険料算定 基礎額	円

私は下記誓約のうえ、特別加入を申し込みます。

年 月 日

申込人

(印)

宮城県冷凍空調設備工業会 特労保険事務組合 会長 石川 佳洋殿

誓 約 書

- 1 保険料及び会費は、請求の都度遅滞なく納入すること。
- 2 業務災害防止規定ほか、諸規定を遵守すること。
- 3 諸届や連絡、報告等は、正確かつ迅速に行うこと。

上記のとおり誓約します。

申込人

(印)

事務 処 理	保 險 料	円	加入承認	令和 年 月 日
	入 会 金	円		
	会 費	円		
	合 計	円	脱退年月日	令和 年 月 日