

労働保険説明申込書

該当部分の□を■で塗りつぶしFAXにてご返送ください。

労働保険の加入と事務組合への事務委託を検討しているので、

連絡してほしい

説明に来てほしい

第一希望日 月 日 の 時頃

第二希望日 月 日 の 時頃

第三希望日 月 日 の 時頃

費用の見積り書を送ってほしい

特別加入希望者数	名
加入希望日額	円
雇用保険加入	する・しない
元請負工事	有 ・ 無 有の場合 年間 円

事業場名	
所在地	〒
連絡先	TEL () - FAX () -
ご担当者名	部署役職 お名前
業種	
従業員数	名
所在地の略図（訪問希望の場合は、ご記入ください）	