

# 建設国保組合加入申込書

①国保用

(様式第1号)

加入日	平成31年4月25日			地		支		班		自宅	048 ( 111 ) 1234								
番号				本		部				FAX	048 ( 111 ) 1235								
										携帯	090 ( 1234 ) 5678								
フリガナ	サイタマケン サイタマシ キタク ミヤハラチョウ 4-144									職種									
住所	〒3310812			埼玉県さいたま市北区宮原町4-144					大工		職種コード								
組合員	個人番号			フリガナ			生年月日	年齢	前期	性別	続柄	加入していた健康保険名							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	建設太郎	昭・平・40・2・1	54	<input type="checkbox"/>	男・女	本人	都道府県国保・社保 その他( )
家族 (加入する人)	個人番号			フリガナ			生年月日	年齢	前期	性別	続柄	加入していた健康保険名							
	2	1	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	建設花子	昭・平・45・4・1	49	<input type="checkbox"/>	男・女	妻	都道府県国保・社保 その他( )
	個人番号			フリガナ			生年月日	年齢	前期	性別	続柄	加入していた健康保険名							
	個人番号			フリガナ			生年月日	年齢	前期	性別	続柄	加入していた健康保険名							
あなたの加入区分は		3A		種		加入しない人		備考欄		社保		その他( )							
勤務先		法人		個人		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
フリガナ		埼玉建設(株)		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
所在地		〒111-1111		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
電話		048-123-4567		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
フリガナ		佐藤一		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
代表者		備考欄		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
厚生年金の適用		無の場合の理由		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
有・無		従業員( )人目		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
《代表者が国保加入の場合は記入して下さい》		備考欄		備考欄		備考欄		備考欄		社保		その他( )							
番号	11	-	23	-	111	区分	特1・1種・( )	備考欄		社保		その他( )							
<p>上記の通り加入を申し込みます。                  加入後は、国保組合の決定を守り保険料の滞納、その他国保組合に迷惑をかける行為はいたしません。                  尚、申請事項に偽りがあつたり、正当な理由がないのに保険料を3ヶ月以上滞納した場合に、国保組合を除名されても異議ありません。                  また、組合加入後3ヶ月間は、償還金、傷病手当金が給付制限となる事に同意いたします。</p> <p>平成31年 4 月 25 日                  埼玉県建設国民健康保険組合理事長 様</p> <p style="text-align: right;">申込者氏名 <u>建設太郎</u> (本人の自署)</p>																			
本人確認欄	来所者(○で囲む)			来所者氏名			代理権確認		番号確認		身元確認								
	本人			備考欄			備考欄		○個人番号カード ○通知カード ○住民票		○個人番号カード ○運転免許証 □その他( )								
代理人(関係)			備考欄			□委任状		備考欄		備考欄									
【前の番号】 ※確認資料にレ点チェック																			
分離加入の方		以前加入の方		備考欄		備考欄		備考欄		《被保険者証の送り先》 自宅・地本・事業所 その他( )									
決裁		処理年月日		国保受付印		受付年月日		地本取扱者印		《適用除外用紙の送り先》 自宅・地本・事業所 その他( )									

※当組合は、法令を遵守し個人情報(個人番号を含む)を取り扱います。