

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------|------------------|
| 地 本 名 | 労働保険番号 | 11101-934208-001- | | |
| | 組合員番号 | - - | | |
| 支 部 名 | TEL | 048-780-2000 | FAX | 048-780-2020 |
| | | | | 携帯 090-1234-5678 |
| 住 所 | 〒 331 - 0812 埼玉県さいたま市北区宮原町 4-144-1 | | | 職 種 大工 |
| フリガナ | ケンタマ ユタカ | | 生 年 月 日 | |
| 氏 名 | 建玉 豊 ※外国籍者の場合はアルファベット表記等を記入する | | S · H 50 年 5 月 5 日 | |
| ○印 | 給付基礎日額 | 保険料 | 手数料 | 合計 |
| <input checked="" type="radio"/> | 3,500 | 22,986 | 1,100 | 24,086 |
| | 4,000 | 26,280 | 1,100 | 27,380 |
| | 5,000 | 32,850 | 1,100 | 33,950 |
| | 6,000 | 39,420 | 1,100 | 40,520 |
| | 7,000 | 45,990 | 1,100 | 47,090 |
| | 8,000 | 52,560 | 1,100 | 53,660 |
| | 9,000 | 59,130 | 1,100 | 60,230 |
| | 10,000 | 65,700 | 1,100 | 66,800 |
| | 12,000 | 78,840 | 1,100 | 79,940 |
| | 14,000 | 91,980 | 1,100 | 93,080 |
| | 16,000 | 105,120 | 1,100 | 106,220 |
| | 18,000 ※1 | 118,260 | 1,100 | 119,360 |
| | 20,000 ※1 | 131,400 | 1,100 | 132,500 |
| | 22,000 ※1 | 144,540 | 1,100 | 145,640 |
| | 24,000 ※1 | 157,680 | 1,100 | 158,780 |
| | 25,000 ※1 | 164,250 | 1,100 | 165,350 |

*加入する給付基礎日額に○印をつけてください。

※1) 給付基礎日額が18,000円以上の場合は、本人の所得水準を証明できる書類の提出を求めること。

例 … 直近の確定申告書、所得(課税)証明書、前1年間の工事請負等の工事関係書類など
保険料の算出方法は、給付基礎日額×365×1000分の18です

4 月加入を希望します。 *必ずご記入ください

上記の通り、一人親方労災保険料及び手数料を添えて申し込みます。

全建総連埼玉県建設労働保険組合 殿

令和 **2** 年 **4** 月 **1** 日 氏 名 **建玉 豊** (印)

*ご記入いただいた氏名・生年月日等は労災保険に関する業務以外では一切使用致しません。

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------|------|-------------------------|------|
| 本 人 確 認 欄 | 写真付き身分証明書の場合 (いずれか1点) | | 写真なしの身分証明書の場合 (以下のうち2点) | |
| | 確認書類 | 特記事項 | 確認書類 | 特記事項 |
| | 運転免許証 | | 健康保険証(種類:) | |
| | パスポート(住所記載あり) | | 年金手帳 | |
| | 建設関係の免状や資格証明書 (種類:) | | 住民票 | |
| | マイナンバーカード | | 公共料金の領収書 | |

※本人確認は原則、写真付き身分証明書の提示を求め、そのコピーを取る(写真付きの身分証明書が無い場合は、写真なしの身分証明書とする)
※代理者による手続きの場合は、代理者についても加入者と同様に本人確認を行う(代理者情報は余白に記入)