

# 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	令和 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 鳶・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	令和 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。

令和 年 月 日

名古屋西労働基準協会 建設自営業者組合 殿