

労働保険 0: 保険関係成立届(継続)(事務処理委託届)
1: 保険関係成立届(有期)
2: 任意加入申請書(事務処理委託届)

28年4月4日

31600

青梅 労働局長 労働基準監督署長 公共職業安定所長 殿

下記のとおり (イ) 届けます。(31600又は31601のとき) (ロ) 労働保険 (ハ) 雇用保険 の加入を申請します。(31602のとき)

Main application form with multiple sections for personal information, residence, and business details. Includes fields for name, address, and business type.

Vertical form on the right side containing business registration details, dates, and financial information.

保険関係成立年月日 (31600又は31601のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) 事務終了予定年月日 (31601のとき) 常時使用労働者数 保険関係等区分 (31600又は31602のとき)

Form for labor insurance details, including fields for insurance type and employee count.

Form for labor insurance details, including fields for insurance type and employee count.

Form for labor insurance details, including fields for insurance type and employee count.

Form for correction items and dates, including fields for correction type and date.

事業主氏名 (法人のときはその名称及び代表者の氏名) 記名押印又は署名
農事組合法人 すいれん
代表理事 睡蓮 真二