

届書コード  
1 0 1

健康保険 厚生年金保険 新規適用届

事務センター長 副所長	事務センター長 副所長	事務センター長 副所長	事務センター長 副所長
----------------	----------------	----------------	----------------

①※ 事業所整理記号	⑦※ 事業所番号	②※ 管掌区分	③※ 業態区分	① 事業の種類	④※ 適用区分	⑤※ 適用年月日
送信	197-0834	協1. 協基5. 組2. 組基6. 健のみ3.	フリガナ	畑作農業	0. 国等の事務所 (4を除く) 1. 債権管理 2. 法適用除 3. 外事業所 4.	平成
⑥ 郵便番号	⑦ 事業所在地	フリガナ				
197-0834	あさひ野市引田○○×	フリガナ				
⑧ 事業所名称	⑨ 事業所の電話番号					
農事組合法人 すいれん	042-XXXX-XXXX					
⑩ 事業主 (又は代表者) 氏名	⑪ 内務担当 線名					
フリガナ	フリガナ					
ダイエイワリシ スレンシンジ	⑫ 食事 1. 住宅 2. 被服 3. 定期券 4. その他 5. ( )					
代表理事 睦蓮真二	⑬ 賞与支払予定月					
フリガナ	07/12					
⑭ 事業主 (又は代表者) の住所	⑮ 健康保険組合名					
青梅市今寺○○×	フリガナ					
⑯ 算定届作成	⑰ 必要届用紙作成	⑱ 必要届用紙作成	⑲ 必要届用紙作成	⑲ 必要届用紙作成	⑲ 必要届用紙作成	⑲ 必要届用紙作成
0. 1. 2.	0. 1. 2.	0. 1. 2.	0. 1. 2.	0. 1. 2.	0. 1. 2.	0. 1. 2.
⑳ 厚生年金基金番号	㉑ 厚生年金基金名	㉒ 厚生年金基金番号	㉓ 番号	㉔ 番号	㉕ 番号	㉖ 番号
㉗ 個人等区分	㉘ 法人番号	㉙ 法人番号	㉚ 法人番号	㉛ 法人番号	㉜ 法人番号	㉝ 法人番号
1: 法人 2: 個人 3: 国・地方公共団体	1: 法人番号 3: 国・地方公共団体番号	1: 法人番号 3: 国・地方公共団体番号	1: 法人番号 3: 国・地方公共団体番号	1: 法人番号 3: 国・地方公共団体番号	1: 法人番号 3: 国・地方公共団体番号	1: 法人番号 3: 国・地方公共団体番号
㉞ 健康保険組合	㉟ 健康保険組合	㊱ 健康保険組合	㊲ 健康保険組合	㊳ 健康保険組合	㊴ 健康保険組合	㊵ 健康保険組合
健康保険組合	健康保険組合	健康保険組合	健康保険組合	健康保険組合	健康保険組合	健康保険組合
㊶ 適用種別	㊷ 適用種別	㊸ 適用種別	㊹ 適用種別	㊺ 適用種別	㊻ 適用種別	㊼ 適用種別
㊽ 被保険者数	㊾ 被保険者数	㊿ 被保険者数	㋀ 被保険者数	㋁ 被保険者数	㋂ 被保険者数	㋃ 被保険者数
㋄ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋅ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋆ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋇ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋈ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋉ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋊ 1: 内国法人 2: 外国法人
㋋ 1: 本店 2: 支店	㋌ 1: 本店 2: 支店	㋍ 1: 本店 2: 支店	㋎ 1: 本店 2: 支店	㋏ 1: 本店 2: 支店	㋐ 1: 本店 2: 支店	㋑ 1: 本店 2: 支店
㋒ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋓ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋔ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋕ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋖ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋗ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋘ 1: 内国法人 2: 外国法人
㋙ 1: 本店 2: 支店	㋚ 1: 本店 2: 支店	㋛ 1: 本店 2: 支店	㋜ 1: 本店 2: 支店	㋝ 1: 本店 2: 支店	㋞ 1: 本店 2: 支店	㋟ 1: 本店 2: 支店
㋠ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋡ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋢ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋣ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋤ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋥ 1: 内国法人 2: 外国法人	㋦ 1: 内国法人 2: 外国法人

平成 28 年 4 月 3 日 提出

裏面も記入してください

社会保険労務士の提出代行印

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますのでよくお読みください。  
 ◎ 「※」印欄は記入しないでください。

受付日付印

④ 「事業主代理人」有の場合 ・月給 ・日給 ・日給月給 ・その他	事業主代理人氏名 ・歩合給 ・時間給 ・年俸制	事業主代理人住所 ① 諸の種類 ② 給与支払日 ③ 給与計算の締切日	④ 家族手当 ⑤ 住宅手当 ⑥ 通勤手当 ⑦ 役付手当 ⑧ 残業手当 ⑨ その他	⑩ 従業員数 ⑪ 従業員数 ⑫ 社会保険に加入しない従業員について
⑬ 給与形態 ⑭ 給与計算の締切日	⑮ 未 ⑯ 25日	⑰ 1日 ⑱ 1日 ⑲ 1日	⑳ 1人 ㉑ 1人 ㉒ 1人	㉓ 3人 ㉔ 3人
⑳ 事業所の所在地地図 				
㉕ 備考				

平成 28 年 4 月 3 日 提出

④ 事業所の所定労働時間  
1月 23.3 日 1週 44 時間 00 分 1日 8 時間 00 分

【記入方法】

- ①は事業の種類が容易にわかるよう具体的に記入してください。
- ②の所在地は都道府県を除いて記入し、フリガナを記入してください。
- ③の事業所名称のフリガナは、株式会社を「カ」、有限会社を「コ」、合名会社を「メ」及び合資会社を「シ」と略して記入してください。
- ただし、前記以外の法人については、そのままフリガナで記入してください。
- ④は、代表電話番号を記入してください。なお、市外局番と市内局番及び市内局番と加入者番号の間には「-」を記入してください。
- ⑤の現物給与とは、食事の提供、住宅貸与、被服支給及び定期券支給など報酬の一部または全部を通貨以外のものでも支給する場合はいいです。該当する文字すべてを○印で囲んでください。
- ⑥及び⑦は次のように記入してください。
- ⑧に該当する文字を○印で囲んでください。なお、「有」の場合は、裏面の㉑に氏名及び住所を記入してください。
- ⑨は、⑩は、該当する番号を○印で囲んでください。㉑㉒㉓は、㉔で「2:個人」「3:国・地方公共団体」を選択した場合、記入は不要です。
- ⑩の区分のうち、法人番号と会社法人等番号の双方を有する場合は、「1:法人番号」を選択してください。
- (※平成27年12月までは会社法人等番号を、平成28年1月以降は、原則、法人番号を選択してください。)
- ⑪は⑫において選択した区分に応じた番号を記入してください。㉔は、㉕で「2:個人」「3:国・地方公共団体」を選択した場合は、記入は不要です。
- ⑬ 事業主の押印については、署名(自筆)の場合は省略できます。
- ⑭ 裏面の㉖及び㉗については、該当する文字すべてを○印で囲んでください。
- ⑮から㉑は、該当する日付、人数及び時間を記入してください。
- ⑲は事業所周辺の略図を記入してください。

【注意事項】

この届書に記入された情報(事業所名称、所在地、管轄区分)は、適用の適正化に資するため、「適用事業所一覧表」として年金事務所の窓口へ備え置き、閲覧に供されることとなりますのでご承知ください。

【添付書類】

- ・法人事業所は法人(商業)登記簿謄本(コピー不可)を、個人事業所は事業主の世帯全員の住民票(コピー不可)を添付してください。
- ・登記簿上の所在地と事業を行っている所在地が異なる場合は、所在地の確認できる書類(賃貸借契約書の写し等)を併せて添付してください。
- ・平成28年1月以降、原則、法人事業所は法人番号が確認できる通知書等のコピーを添付してください。

※添付書類のうち、法人(商業)登記簿謄本及び住民票は、直近の状態を確認するため、提出日から遡って90日以内に発行されたものを添付してください。