

組合・健保加入申込書

フリガナ		職 種	
氏 名		電 話	
生年月日	年 月 日	F A X	
住 所 〒		携 帯	
事業所名	1. 法人 2. 個人		
区 分	1. 事業主 2. 従業員 3. 一人親方		
加入前の 健保の 種類	1. 社会保険 (資格喪失日: 年 月 日) 事業所名 () 2. 建設国保 組合名 () 3. 市町村国保 市町村名 ()		
扶養に入る 家族名			
以上の通り加入申し込みいたします 令和 年 月 日 本人 印			
紹介者		地 区	
国保番号			
労災番号	1. 事業主労災 2. 一人親方労災		
希望基礎日額			

誓約書

相模原総合建設組合 組合長 殿

私は、貴組合が助け合い諸制度を維持発展させてきたことを理解し、
貴組合への加入にあたり下記の事項について誓約致します。

記

- 私は建設業に従事しています
- 私は、組合規約及び共済規約を守ります
- 1及び2の条項に違反したときは脱退いたします

令和 年 月 日

住所

氏名

印