

組合・健保加入申込書

太枠内を全てご記入ください。

フリガナ		職種	
氏名			
社名・屋号		電話	
生年月日	年 月 日	FAX	
住所	〒 -	携帯	
		紹介者	
<p>以上の通り加入申し込みいたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名 印</p>			

事務局記入欄

必要書類チェック		<input type="checkbox"/> 建設国保 加入希望 (加入 ・ なし)
<input type="checkbox"/> 本人確認書類		必要書類チェック
<input type="checkbox"/> 主な連絡先が本人以外希望の場合		<input type="checkbox"/> 世帯全員の省略のない住民票 (家族フリガナ確認)
担当者()Tel(- -)		<input type="checkbox"/> 所得の資料 (家族全員分。本人が30才未満の時不要)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 組合来所 <input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 加入前の保険証の写し
	<input type="checkbox"/> 初回振込で以後自動	<input type="checkbox"/> ゆうちょ口座の写し (もしくは口座がわかるもの)
	<input type="checkbox"/> 初回から自動引落	<input type="checkbox"/> 健康保険資格喪失証明書 (社会保険からの加入の場合)
労災の種類	一人親方・事業主・なし	<input type="checkbox"/> 事業所従事者証明書 (住所が県外の場合)
希望基礎日額	円	<input type="checkbox"/> 送付方法 (書留 ・ 普通 ・ 組合手渡 ・ 会社)
加入希望日	月 日	<input type="checkbox"/> 雇用保険加入希望
次年度日額・支払方法	円	備考欄
(1~3月加入の際、確認)	一括 ・ 分割	

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いたします。

記

1. 私は、建設業に従事しています。
2. 私は、組合規約及び共済規約を守ります。
3. 1 及び 2 の条項に違反したときは脱退いたします。
また、組合が定める期日までに組合費等のお支払いができない場合も、脱退いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印
