

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

担当社労士

規 格 印

㊟

千葉SR経営労務センター

会 長 殿

当事業場は、平成 年 月 日より貴会に入会を申し込みます。

なお、入会金・会費及び保険料は、指定された納付期限までに必ず納付することを誓約します。

事業場 所在地

名 称

氏 名

㊟

当事業場の平成 年度の労働保険料の概算見込み額は下記の通りです。

事業の種類

(労災保険料率番号)

	人員	見込賃金総額	保険料率	年 間 保 険 料
労 災 保 険 料		千円	%	円
労災特別加入分		千円	%	円
雇 用 保 険 料		千円	%	円
合 計				円

※ 保険料延納申請 1. 一括納付 2. 分括 (3回)

※ 現在の労働保険番号は

雇用保険事業所番号は

上記の入会を認めます。別紙の入会金・会費納入通知書により期日までに当SR経営労務センターに納付して下さい。

なお、各種書類の手続き終了後の退会に伴う入会金・会費は、返還致しません。

★ 成立する労働保険番号(事務組合で記入)

府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号	枝番号

殿

千葉市中央区富士見1-15-9 朝日生命千葉ビル3階
千葉SR経営労務センター

会 長

㊟