

1 商号又は名称

--

2 代表者氏名

--

3 本社(店)電話番号(ハイフン区切)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 法人番号(13桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(注)必ず記載すること。(個人事業主は記載不要)

5 健康保険の加入状況

--

1:加入(申請時) 2:適用除外
3:未加入

6 厚生年金保険の加入状況

--

1:加入(申請時) 2:適用除外
3:未加入

7 雇用保険の加入状況

--

1:加入(申請時) 2:適用除外
3:未加入