

このはな労働保険事務組合加入申込書	登録番号	
	登録日	. .

●事業所についてご記入ください。

フリガナ		社印または 担当者印
事業所名称		
フリガナ		
事業主または代表者		
所在地	〒	
連絡先	電話 - -	Fax - -
	Mail @	
ホームページ	http://	
業務内容		
所定労働時間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間 時 分 ~ 時 分)	
従業員数	人	
緊急連絡先(携帯など)	- -	
加入ルート	インターネット・紹介( )	
事務委託の内容	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 社会保険	

●事業所の所在地略図をご記入ください。

※地図コピー等の貼付可    裏面貼付

※工業会記載欄	
委託番号	0-
	2-
	5-
	6-

大阪市此花区朝日2-18-8  
Tel 06-6468-0781  
Fax 06-6468-0788