

労働者災害補償保険 特別加入に関する変更届 (中小事業主等及び一人親方等)
特別加入脱退申請書

◎ 裏面の注意事項を読んでから記載してください。

Header form containing fields for insurance number, name, and business location.

Main body form with multiple tables for recording changes and business details. Includes a red circle around 'H25.4.1' and a red box with '1年以内に届出したもの'.

Bottom section form for recording reasons for withdrawal and dates.

Text area for signature and date, including fields for postal code, phone number, and address.

労働者災害補償保険 特別加入申請書 (中小事業主等)

◎ 裏面の注意事項を読んでから記載してください。

① 事業主の氏名 (法人その他の団体であるときはその名称)		建設連合工務店					
② 申請に係る事業	イ 労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	
	フリガナ						
	ロ 名称						
	ハ 事業場の所在地						
③ 特別加入予定者 *この用紙に記載しきれない場合には、別紙に記載すること。 加入予定者数 計 1 名							
整理番号	特別加入予定者の氏名	事業主との関係	業務の内容		業務歴	希望する給付基礎日額	備考
			業務の具体的内容	特定業務との関係			
	建設 次郎		型枠大工	イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし	特定業務に 最初に 従事した年月 従事した期間の合計	年月 年月	
				イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし	特定業務に 最初に 従事した年月 従事した期間の合計	年月 年月	
				イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし	特定業務に 最初に 従事した年月 従事した期間の合計	年月 年月	
				イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし	特定業務に 最初に 従事した年月 従事した期間の合計	年月 年月	
				イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし	特定業務に 最初に 従事した年月 従事した期間の合計	年月 年月	
④ 労働保険事務の処理を委託した年月日 年 月 日							
⑤ 労働保険事務組合の証明							
上記④の日より委託を受けている		労働保険事務組合 建設業労災組合					
1年以内に届出をしたもの		名 称					
		郵便番号 - 電話番号 -					
年 月 日		労働保険事務組合の主たる事務所の所在地					
		代表者の氏名 (印)					
⑥ 特別加入を希望する日 (申請日の翌日から起算して14日以内) H25 年 4 月 1 日							

上記のとおり特別加入の申請をします。

郵便番号 電話番号

住所 年 月 日 事業主の氏名 (印)  
(法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)