

一人親方労災保険(特別加入)脱退申込書

年 月 日

建設組合理事長 殿

住 所

氏 名

印

※自署の場合は押印省略可

電話番号
(日中連絡先)

私は、建設組合で加入している、一人親方労災保険(特別加入)を脱退するにあたり、下記必要事項を届け出るとともに、同意事項すべてを確認し、同意します。

脱退希望年月日	年 月 日
---------	-------

※一人親方労災保険(特別加入)は死亡の場合を除き、原則、届出日以前に日付をさかのぼって脱退することはできません。

建連国保に継続加入される場合にのみ、脱退される理由の該当箇所にレを付けてください。

- 任意脱退のため
- 建設業を廃業する(辞める)ため
- その他 ※下記に具体的な理由をご記入ください。
- 労働者を雇用するため
- 労働者(被雇用者)になるため
- ()

同意事項

- 原則、死亡の場合を除き、届出日以前に日付をさかのぼって脱退することができないこと。
- 万が一、未納分の保険料等が発生する場合は、建設組合の指定する方法にて、速やかに納入すること。
- 建設組合も併せて脱退する場合は、別途、建設組合脱退申込書を提出すること。
- 年度途中で脱退する場合は、脱退理由を問わず、現に交付されている加入証を建設組合へ返還すること。なお、加入証を紛失し、返却できない場合において、届出後に紛失された加入証が発見された場合は、速やかに建設組合へ返還すること。

建設組合記入欄

備 考 特 記 事 項	記号番号 / 整理番号	受 付 印
	脱 退 年 月 日: 年 月 日 加入証回収状況: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自動脱退等により、本紙回収不可 その他	

組合控

本人控