

健康保険 厚生年金保険 任意適用申請同意書

健康保険法第31条及び厚生年金保険法第6条第3項、第4項の規定による適用事業所となることに同意します。

事業所の名称	静岡設備	事業所の所在地	〒421-0134 駿河区青木0-0-0
使用される者の数 (被保険者となるべき者)	3 名	左記のうち同意する者の数	3 名

〔同意欄〕

番号	同意する者の氏名	同意する者の生年月日	同意する者の住所
1	山田 太郎	昭和 平成 ○○年 8 月 8 日	〒422-8016 駿河区青沢0-1-2 印
2	山田 花子	昭和 平成 ○○年 9 月 9 日	〒422-8032 駿河区有明町2-2-2 印
3	山本 太一	昭和 平成 ○○年 10 月 16 日	〒422-8032 駿河区有明町4-4-4 印
4		昭和 平成 年 月 日	
5		昭和 平成 年 月 日	
6		昭和 平成 年 月 日	
7		昭和 平成 年 月 日	
8		昭和 平成 年 月 日	
9		昭和 平成 年 月 日	
10		昭和 平成 年 月 日	

〔同意欄〕

番号	同意する者の氏名	同意する者の生年月日	同意する者の住所
11		昭和 平成 年 月 日	
12		昭和 平成 年 月 日	
13		昭和 平成 年 月 日	
14		昭和 平成 年 月 日	
15		昭和 平成 年 月 日	
16		昭和 平成 年 月 日	
17		昭和 平成 年 月 日	
18		昭和 平成 年 月 日	
19		昭和 平成 年 月 日	
20		昭和 平成 年 月 日	
21		昭和 平成 年 月 日	
22		昭和 平成 年 月 日	
23		昭和 平成 年 月 日	
24		昭和 平成 年 月 日	
25		昭和 平成 年 月 日	