

事業所に関する申請書

下記のうち何れか該当する項目に○を記入してください。
又 1・2に該当する場合は、事業所名、代表者氏名、事業所住所をご記入ください。

<p><u>1. 法人事業所（有限会社も含む）</u></p> <p>事業所名 代表者氏名 事業所住所</p>	<p>新規加入の方（従業員）に 法人事業所より給料は 出る ・ 出ない</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
<p><u>2. 浴場以外で法人事業所</u></p> <p>事業所名 代表者氏名 事業所住所</p>	<p>出ている場合給料は年収130万 以上 ・ 以下</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>雇用状況 正社員・パート・アルバイト</p> <p style="text-align: right;">週 日 1日平均 時間</p>
<p><u>3. 1・2のどれにも当てはまりません。</u></p>	

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

保険証番号 浴国

〒

住所

電話番号

氏名

⑩

大阪府浴場国民健康保険組合 理事長 様