

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。

1. 法人事業所（有限会社も含む）

事業所名
代表者氏名
事業所住所

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

↓

2. 浴場以外で法人事業所

事業所名
代表者氏名
事業所住所

出ている場合給料は年収130万
以上 ・ 以下

↓

雇用状況
正社員・パート・アルバイト

週 日
1日平均 時間

法人経営の方は→ 1か2に○を
個人経営の方は→ 3に○を

3. 1・2のどれにも当てはまりません。

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 ○○-○○○-○○

〒 543-0071

住所 大阪市天王寺区生玉町 9-3

電話番号 06-6772-3115

氏名 浴場 太郎

事業主のお名前をご記入ください。
(従業員加入の場合も同じです。)

印

大阪府浴場国民健康保険組合 理事長 様