

# 特別加入申込書

( 一人親方等 )

個人No \_\_\_\_\_

会社No \_\_\_\_\_

フリガナ		生年月日		
加入者氏名		自宅電話		
		携帯電話		
加入者住所	〒	F A X		
		※ F A Xがない場合は記入不要		
職 種	業 務 又 は 作 業 の 内 容		業 務 歴	
	具体的作業内容	特定業務との関係		
		イ. 紛じん作業を行う業務 ロ. 振動工具使用の業務 ハ. 鉛業務	最初に従事した年月	年 月
	営業ナンバー	ニ. 有機溶剤業務	特定業務に 従事した 期間の合計	年 月
加入日額	円	日額変更の希望	円	
取扱手数料 のお支払方法	代金引換	銀行振込		

※取扱手数料とは、弊事務所に初回のみお支払頂く 5,400 円（消費税込）です。

※代金引換の場合、申込書控えを代金引換扱いで発送します。宅配便のドライバーに、代金をお支払下さい。代金引き換えが、最も早くお申し込みができます。

※銀行振込の場合は、弊事務所への取扱手数料のご入金確認後のお手続となります。

上記の通り 事業一人親方組合に特別加入（一人親方）の申込を致します。

年 月 日

加入者氏名

印

## ※ご記入時の注意点

- ①お1人につき1枚ずつご記入下さい。
- ②日額変更の希望は記入する必要はありません。
- ③具体的作業内容の箇所に、職種（大工、電気工など）をご記入下さい。
- ④営業ナンバーは、ある場合のみご記入下さい。
- ⑤特定業務（イ. ～ニ.）に従事したことがある場合は、該当業務に○をつけ、業務歴もご記載下さい。

F A X送付先 03-3378-3934（担当大塚） ※この用紙をそのままF A X下さい。

郵送先 〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-19-12 新代々木ビル 206

総合労務コンサルタント 大塚（おおつか）宛