

参考 1 資料⑤ 健康保険・厚生年金適用通知書

(説明)

(1)(注 1)
次のうちいずれかを出力する。
「協会管理」
「組合管理」
「健康保険のみ」
「協会管理基金加入」
「組合管理基金加入」

(2)(注 2)
次のうち、いずれかを出力する。
「強制適用事業所」
「任意適用事業所」
「任意従属適用事業所」

(3)(注 3)
次のうち、いずれかを出力する。
「1 (N T T)」
「2 (J R)」
「3 (J T)」
なお、上記以外の場合は、項目も含め出力しない。

(4)(注 4)
年金事務所名を出力する。

(5)(注 5)
次のうち、いずれかを出力する。
「明治」「大正」
「昭和」「平成」

(6)(注 6)
社会保険労務士コードの収録がある欄に出力する。

(注6)

S C XXXX

適用通知書

[illegible]

事業所電話番号	事業主氏名	管掌区分	適用区分	組合略称
XXXXXXXXXXXXXX	X X X X X X X X X X	(注1)	(注2)	
	X X X X X X X X	X X X X X X X X	X X X X X X X X	X X X X X X X X
		X X X X X X X X		X X X X X X X X
				社会保険労務士コ-ト' 9 9 9 9

基金番号	9 9 9 9	適用年月日	X X 29 年 29 月 29 日
基金名称	X X X X X X X X X X X X X X X X X X		
適用種別	(注3) 9 (X X X)		

上記のとおり適用するのとしましたので
通知します。

[illegible]

適用通知書

参考 1 資料⑥ 労働保険概算・確定保険料申告書

石綿健康被害救済法 一般拠出金

(一括有期事業を含む。)

第1稿「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。
O C R 控への記入は上記の「標準字体」でお願ひします。

平成 年 月 日

あて先 〒

[illegible]