

記載例 厚生年金適用の個人事業所事業主の組合員の場合

※ **赤枠** 内の必要事項に記入のうえ、証明②については提出される書類に○をし、調査票に証明①②のコピーを添付し建設国保に送付してください。

なお、証明①②は従業員の方の調査にも必要なため、事業主の方は従業員の調査票をとりまとめて送付頂くようご協力ください。

組合員事業所・業種(職種)調査票

(令和6年度)

被保険者証番号	9	9	0	1	1	1	1	1	組合員氏名	国保次郎 携帯 080(△△△△)○○○○				
○印	就業形態区分								添付証明(以下の証明書のコピー)※該当の添付証明に○を付してください。					
① 厚生年金適用事業所 ア 法人事業所 イ 個人事業所	<input checked="" type="radio"/> 事業主 従業員								証明①	・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書(令和6年適用のもの)				
									証明②	・登記簿謄本(直近のもの) ・建設業許可書 ・建築士事務所登 ・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()				
② 個人事業所事業主 一人親方									証明①	・源泉徴収票(令和5年分) ・その他()				
③ 個人事業所従業員 専従者									証明②	・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()				
④ 職人									・確定申告書A ・その他()					
<厚生年金適用事業所>														
事業所所在地		〒733-0013			事業所の記号		事業所番号							
					△	□	け	せ	つ	1	2	3	4	5
事業所名		広島市西区横川新町13-12												
		TEL 082(291)5894												
代表者氏名・代表者印		〇〇工務店												
(法人事業所の場合法人印)		建設一郎 印												
										確認者	係員			

必ず押印して下さい