

(参考) 確認書類見本

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬通知書

広島市西区横川新町13-12  
 有限会社 建設工務店  
 建設 一郎 様

1/1  
 平成31年1月から、実支払額、月額定額、月額決定  
 基礎額の概算額に対する通知書のレイアウトが変わりまし  
 た。

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書

事業所管理番号  
事業所番号

被保険者 管理番号	被保険者氏名	*1 適用年月	決定額の標準報酬月額		*1 生年月日	*1 種別
			(健康)	(厚生)		
1	建設 一郎	R6.9	*****	500千円	500,00.00	第一種

適用年月は令和6年であることをご確認ください。

\*1 元号 S:昭和 H:平成  
 \*1 種別 第一種:男性 第二種:女性 第三種:市内員 特別第一種:男性(基金加入) 特別第二種:女性(基金加入)  
 特別第三種:市内員(基金加入)  
 上記のとおり標準報酬が決定されたので通知します。  
 令和 年 月 日  
 (印刷発行年月日) 平成 年 月 日  
 日本年金機構理事長  
 (広島年金事務所) 印

建設業許可書

令和 年12月11日

株式会社 ○○電工  
 ○○△△ 様

広島県知事  
 (〒730-8511 広島市中区基町10-51)  
 建設産業課



一般 建設業の許可について(通知)

令和 年10月27日付けで申請のあった一般建設業については、  
 建設業法第3条第1項の規定により、下記のとおり許可したので、  
 通知する。

記

許可番号 広島県知事 許可(般-26)第 号  
 許可の有効期間 令和 年12月11日から 令和 年12月10日まで  
 建設業の種類  
 電気工事業

許可の有効期間内であることをご確認ください。

注) 許可の更新申請を行う場合の書類提出期限: 令和 年11月10日  
 (この日が行政庁の休日に該当する場合は、直後の開庁日)

労働保険料一括有期事業算定基礎賃金等の報告

事業主控

令和6年 労働保険料一括有期事業算定基礎賃金等の報告

いずれかに○をして下さい。 ①新規委託 委託年 令和6年 6月1日 2.更新  
3.特別加入者追加 年 月 日

労働保険番号										7	地連 (地区)		
3	4	1	0	1	9	0	△	△	△	△	△	△	
フリガナ 事業所の所在地		〒733-0013 広島市西区横川新町13-12 ☎(082)291-5894											
フリガナ 事業主の名称		〇〇 セツビ 設備											
フリガナ 事業主の氏名		〇〇 △ △ 印											
事業の概要 (詳細に)		配管工事設備										業種 番号	3504
労働者の所定労働時間		午前 8時 00分から午後 5時 00分まで											
① 新規委託の場合		① 本年度常時見込使用労働者数										約 1 名	
2. 更新の場合		② 前年度中の1日平均使用労働者数 (前年度中の延べ労働者数÷労働日数)										約 名	
本年度年間工事請負見込額													
新規委託時・更新時(確定工事の有無にかかわらず) 必ず記入下さい。													
年間工事請負見込額				労務費率		賃金見込額							
億	千	百	万	千	円	%	千	百	十	万	千	円	
	1	0	0	000	23	%	2	3			000		
フリガナ 特別加入者の氏名	生年月日	事業主との関係 (法人の場合は登記簿原本記載名称)	希望する基礎日額	※ 承認年月日									
〇〇△△	年 月 日	本人	10000	6年6月1日									
	年 月 日		千 円	年 月 日									
	年 月 日		千 円	年 月 日									
特別加入者の業務又は作業の具体的内容													
組合員コード △△△-×××××-○ 年間事務費 7千200円													

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)

組機様式第3号

3部送付 本人控

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)

いずれかに○をしてください。 ① 新規加入 希望加入月 4月 2.更新

貴組合に一人親方等の加入申請及事務処理の委託をします。

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	整理番号
34	1	01	490005	△△△△△

令和6年 4月 1日

〒 (082) 291 - 5894

住 所 広島市西区横川新町13-12

フリガナ 氏名 建設 太郎 生年月日 年 月 30日

作業の具体的内容

請負契約に基づく 建築現場等における大工工事作業

除染作業の有無  
(どちらかに○) 有・無

第 地連  
(地区)

希望給付基礎日額を選択のうえ日額記入

千 円  
5 0 0 0

広島県建設労働組合保険事務組合 殿

※年度中途における給付基礎日額変更不可

労災保険加入者証  
(建設業の一人親方)

R6年 4月 1日

建設 太郎 殿

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	整理番号
34	1	01	490005	△△△△△

〒733-0013  
広島市西区横川新町8番12号

広島県建設労働組合保険事務組合

上記の委託を承諾します

☎(082)232-6238

自 R6年 4月 1日