

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						組合員 氏名	携帯 ()
-------------	--	--	--	--	--	-----------	--------

○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	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	法人事業所 ・登記簿謄本(直近のもの) ・建設業許可書 ・建築士事務所登録申請書
事業主		個人事業所 ・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等の報告 ・その他()
従業員		
② 個人事業所事業主 一人親方		・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等の報告 その他()
③ 個人事業所従業員 専従者	証明①	・源泉徴収票(令和 5年分) ・その他()
	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等の報告 ・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 〒 -	事業所の記号	事業所番号

事業所名 TEL ()

代表者氏名・代表者印
(法人事業所の場合法人印)

印

確認者	係 員