

# さいたまSR建設業共済会入会届

会員番号 \_\_\_\_\_

一人親方氏名	フリガナ	生年月日 昭・平 年 月 日生
住所及び電話	TEL 〒 _____	携帯電話番号
屋号又は所属事業所名 (ある場合のみ記入)	フリガナ	
所在地及び電話	〒 _____	TEL
職種及び具体的内容	職 種	具 体 的 内 容
除染作業	(どちらかに○をする) 有 ・ 無	(有に○の場合) 具 体 的 内 容
特定業務との関係	イ. 粉じん作業を行う業務 ロ. 振動工具使用の業務 ハ. 鉛 業 務 ニ. 有機溶剤業務 ホ. 該当なし	特定業務に最初に従事した年月 昭・平 年 月 特定業務に従事した期間の合計 年 月
希望基礎日額 (注)	円	入会希望年月日 年 月 日
<p>共済会の運営（総会等への出席ならびに議決・承認等）については、関与社会保険労務士に委任致します。 上記事項確認の上、貴会に入会の申し込みを致します。また貴会を退会する場合には会員証を返却致します。</p> <p>さいたまSR建設業共済会会長 殿 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">一人親方氏名 ㊟</p>		
<p>上記一人親方について、本人確認を致しましたので一人親方特別加入の手続きをして下さい。</p> <p>(どちらかに○をする)</p> <p>1 会費、保険料等の納入について、責任を持ちますのですぐ手続きをして下さい。</p> <p>2 運営細則第8条のとおり、入金確認後手続きをして下さい。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">関与社会保険労務士 ( <b>熊谷</b> ブロック) <b>橋本正行</b> ㊟</p>		
会 長	事 務 長	受 付
		入会金 6,000円 会費 9,000円

※ さいたまSR建設業共済会及び関与社労士は、上記の個人情報を共済会事業業務の目的以外に使用しません。また、上記の個人情報を他に漏らすことはありません。

(注) 希望基礎日額が18,000円以上に該当(新規、金額変更)した場合、本人の所得を証明する書類(確定申告書、所得証明書等)の添付が必要です。