

## 社会保険等の加入状況調書

1 商号又は名称

2 代表者氏名

印

3 本社(店)電話番号(ハイフン区切)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 健康保険の加入状況

1:加入(申請時) 2:適用除外

5 厚生年金保険の加入状況

1:加入(申請時) 2:適用除外

6 雇用保険の加入状況

1:加入(申請時) 2:適用除外