

記載例

令和 8 年 4 月 1 日 申請

健康保険
厚生年金保険

適用事業所関係事項確認(申請)書

①日付を記入

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号
00-ケイト	00123

②点線内を記入

事業所名称	株式会社 健保産業
事業所所在地	〒0000-0000 山梨県00市00町00-0
事業主氏名	代表取締役 健保 一郎
電話番号	03-1234-5678

2. 申請事由

建設業許可申請書に添付する資料として必要なため

3. 確認申請事項 (該当事項を○で囲んでください。)

ア 新規適用年月日 イ 被保険者数 ウ その他()

社会保険労務士記載欄

令和 年 月 日

上記適用事業所の確認申請事項について、下記のとおり相違ないことを確認しました。

年金事務所長 印

昭和
ア・新規適用年月日：平成 年 月 日
令和
イ・被保険者数： 人
ウ・その他：

※ 組保管事業所の場合は、表題の健康保険を抹消のうえ申請してください。