

届書コード			届書
1	0	1	

健康保険
厚生年金保険

新規適用届

事業の種類を記入

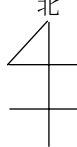
所長	次長	課長	係長	係員

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

①※事業所整理記号		送信	⑦※事業所番号		②※管掌区分		③※業態区分		④事業の種類		④※適用区分				⑤※適用年月日						
					協1. 協基5. 組2. 組基6. 健のみ3.				〇〇の販売		強制0. 任適1. 任単2.				国等の 事務所3. 債権管理 法適用除 外事業所4. 平成 年 月 日						
⑥郵便番号		〇〇〇—〇〇〇〇		⑦事業所所在地		市区町村※		フリガナ		イタバシク... 板橋区.....											
⑧事業所名称		フリガナ		(カ) アーク		株式会社アーク		⑨事業所の電話番号		03—〇〇〇〇—〇〇〇〇											
⑩事業主(又は代表者)氏名		フリガナ		カガワ イツヨシ		加川 逸芳		⑪現物給与の種類		食事1 定期券4. 住宅2 その他5. 被服3 ()		⑫昇給月		1回目		2回目		3回目		4回目	
⑬事業主(又は代表者)の住所		代表者住所		代表者住所		代表者住所		⑭賞与支払予定月		1回目		2回目		3回目		4回目		⑮事業主代理人		無0 有1	
⑮※算定届用紙作成		必要事業所0. 不要事業所1. 磁気媒体(FD)必要事業所2.		⑯※賞与届用紙作成		必要事業所0. 不要事業所1. 磁気媒体(FD)必要事業所2.		⑰健康保険組合名		フリガナ		健康保険組合		昇給月、賞与支払い月を記入							
⑱厚生年金基金番号		厚生年金基金名		厚生年金基金		⑲※社会保険労務士コード		社会保険労務士名		⑳社会保険労務士名		社会保険労務士名		社会保険労務士名		社会保険労務士名		社会保険労務士名		社会保険労務士名	
㉑※被保険者数		適用種別		送信		社会保険労務士の提出代行者印		⑳													

有の場合、2ページ目の㉑に氏名、住所を記入

裏面も記入してください

㉗ 「事業主代理人」有の場合		事業主 代理人氏名		事業主 代理人住所		㉙ (事業所の所在地略図) 会社の簡単な地図を記入します 北 			
㉚ 給与形態	月給 ・日給 ・日給月給 ・その他 ()	歩合給 ・時間給 ・年俸制 ()	㉛ 諸手当の種類	家族手当・住宅手当 役付手当 通勤手当 精勤手当 残業手当 その他 ()					
㉜ 給与計算の締切日		20日		㉝ 給与支払日				当月 翌月 25日	
㉞ 該当項目に人数等記入してください。(役員を含む。) 1 従業員数 <u>7</u> 人 2 社会保険に加入する従業員数 <u>5</u> 人 3 社会保険に加入しない従業員について									
名称		人数		勤務形態					
役員		<u> </u> 人		報酬 (有・無)、常勤 (人)、非常勤 (人)					
嘱託・非常勤		<u> </u> 人		1月 日ぐらい、		1日 時間ぐらい			
パート		<u>2</u> 人		1月 <u>12</u> 日ぐらい、		1日 <u>5</u> 時間ぐらい			
アルバイト		<u> </u> 人		1月 日ぐらい、		1日 時間ぐらい			
4 事業所の所定労働時間 <u>1</u> 月 <u>22</u> 日 <u>1</u> 週 <u>40</u> 時間 <u>00</u> 分 <u>1</u> 日 <u>8</u> 時間 <u>00</u> 分									
㉟ 備考									

平成 〇 年 〇 月 〇 日 提出

【記入の方法】

月	月	月	月
0 : 6	1 : 2	:	:

【注意事項】

【添付書類】

※ 本手続は、電子申請による届出も可能です。