

事業所

基本情報変更 組合加入 法人設立 厚生年金新適用
 役員変更 組合脱退 法人閉鎖 厚生年金全喪

依頼書

2015.3 ~

法人の場合は、謄本を添付して下さい

基本情報 変更 変更した事項は 変更後情報 入力 & にレ	届出日	平成 年 月 日	フリガナ 事業主名 <input type="checkbox"/> 変更	フリガナ 事務担当者 <input type="checkbox"/> 変更		
	フリガナ 事業所名 <input type="checkbox"/> 変更				支部受付欄	
	フリガナ 所在地 <input type="checkbox"/> 変更	〒 -			<input type="checkbox"/> 事務所専用 <input type="checkbox"/> 自宅兼事務所	
	電話 <input type="checkbox"/> 変更		FAX <input type="checkbox"/> 変更		携帯電話 <input type="checkbox"/> 変更	
	E-MAIL <input type="checkbox"/> 変更	@				
	備考・連絡欄					

役員 変更	フリガナ 役員氏名 役職名 <input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> 取締役 <input type="checkbox"/> 監査役	<input type="checkbox"/> 就任 <input type="checkbox"/> 退任	フリガナ 役員氏名 役職名 <input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> 取締役 <input type="checkbox"/> 監査役	<input type="checkbox"/> 就任 <input type="checkbox"/> 退任
	フリガナ 役員氏名 役職名 <input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> 取締役 <input type="checkbox"/> 監査役	<input type="checkbox"/> 就任 <input type="checkbox"/> 退任	フリガナ 役員氏名 役職名 <input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> 取締役 <input type="checkbox"/> 監査役	<input type="checkbox"/> 就任 <input type="checkbox"/> 退任

その他	組合加入日	平成 年 月 日	組合脱退日	平成 年 月 日
	法人設立日	平成 年 月 日	法人閉鎖日	平成 年 月 日
	社保新適用日	平成 年 月 日	社保全喪日	平成 年 月 日

組合記入欄	台帳	<input type="checkbox"/> 台帳更新 <input type="checkbox"/> 他()	A1 <input type="checkbox"/> 就業実態変更 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 脱退 <input type="checkbox"/> 他()
	厚生年金	<input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 別送届 <input type="checkbox"/> 口座登録 <input type="checkbox"/> 他()	税金・許可 <input type="checkbox"/> 経営センター <input type="checkbox"/> 中退共 <input type="checkbox"/> 建退共 <input type="checkbox"/> 建設業許可 <input type="checkbox"/> 他()
	共済	<input type="checkbox"/> 火災共済 <input type="checkbox"/> 火災共済(事業用) <input type="checkbox"/> 自動車共済 <input type="checkbox"/> 自転車共済 <input type="checkbox"/> 他()	労働保険 <input type="checkbox"/> 労働保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災特別加入 <input type="checkbox"/> 賠償責任・労災上乗 <input type="checkbox"/> システム情報更新 <input type="checkbox"/> 建築士償責 <input type="checkbox"/> 他()

TOKYO DOKEN SHIBUYA-SHIBU

東京土建 渋谷支部

〒151-0072 東京都渋谷区幡ヶ谷2-18-6

TEL:03-6304-2315 / FAX:03-5308-5930

備考・通信欄