

事業所

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

依頼書

2023.11

※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	年 月 日	フリガナ 事業主名	フリガナ 事務担当者	No.	
	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 変更					
	フリガナ 事業所名				分会	群
	<input type="checkbox"/> 変更 〒 - フリガナ 所在地			<input type="checkbox"/> 事務所専用 <input type="checkbox"/> 自宅兼事務所		
	電話	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					
	※地域割りの線引きを超える場合は分会移動の有無を必ず確認!!					

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

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

組合 記入 欄	① 台帳	<input type="checkbox"/> 台帳更新 <input type="checkbox"/> 発送宛名シール更新	② D-Arch	<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()
	③ 厚生年金	<input type="checkbox"/> 名称・所在地変更 <input type="checkbox"/> 別送届 <input type="checkbox"/> 口座登録 <input type="checkbox"/> 他()	④ 税金 経営センター	<input type="checkbox"/> 名称・所在地変更 <input type="checkbox"/> 役員変更 <input type="checkbox"/> 他()
	⑤ 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()	⑥ 建退共	<input type="checkbox"/> 名称・所在地変更 <input type="checkbox"/> 事業主変更
	⑦ 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()	⑧ 財政	<input type="checkbox"/> 振込名義確認
			⑧ CCUS	<input type="checkbox"/> 事業者登録
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				