

加入者資格取得届

常務理事	事務長	係

事業所番号	
-------	--

加入者氏名	加入者番号	生年月日	性別	基礎年金番号	取得年月日	発生原因	標準給与月額
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日 昭和 5 平成 7	5 男 6 女		年 月 日 平成 7	新規 1 転入 2 再加入 3	千円
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日 昭和 5 平成 7	5 男 6 女		年 月 日 平成 7	新規 1 転入 2 再加入 3	千円
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日 昭和 5 平成 7	5 男 6 女		年 月 日 平成 7	新規 1 転入 2 再加入 3	千円
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日 昭和 5 平成 7	5 男 6 女		年 月 日 平成 7	新規 1 転入 2 再加入 3	千円
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日 昭和 5 平成 7	5 男 6 女		年 月 日 平成 7	新規 1 転入 2 再加入 3	千円

受付日付印

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	(印)
電話番号	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者印
(印)