

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 令和 9	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 令和 9	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 令和 9	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 令和 9	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 令和 9	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		
電話番号	(	局) 番

社会保険労務士の提出代行者印	