|  |  |
| --- | --- |
| 労災保険（第二種特別加入）事務委託書 | 整理番号 |
|  |
| 委託者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 昭・平 | 年　　月　　日生 |
| 電話番号 |  |
| 作業の内容（具体的に） |  |
|  |
| 特 定 業 務 従 事 歴 | 従　事　期　間　（通算） |
| イ　粉じん作業を行う業務 | 無　・　有（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日）　　　　　 |
| ロ　身体に振動を与える業務 | 無　・　有（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日）　　　　　 |
| ハ　鉛業務 | 無　・　有（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日）　　　　　 |
| 二　有機溶剤業務 | 無　・　有（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日）　　　　　 |
| 希望する給付基礎日額（収入に見合う額） | 円　 |
| 委託事項 | ・労災保険の特別加入の申請等に関する指導・労働保険料に係る徴収金の申告・納付に関する指導・その他労災保険特別加入についての申請・届け出・報告等に関する事務 |
| 委託事務処理開始年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　　日　より |

上記のとおり、貴組合に労働保険及び労災保険の事務処理を委託します。

**誓　約　書**

　平成　　年　　月　　日　守山商工会建設一人親方労災組合に加入するにあたり、下記事項を承諾の

上、違背なく貴組合の定款及び規約等を遵守することを誓約します。

記

１．労働保険料及び組合費・手数料の納入は、必ず守山商工会建設一人親方労災組合の指定する日まで

に納入いたします。

２．住所・氏名の変更・給付基礎日額の変更、その他労災保険特別加入事務に関する必要事項について

　　は、速やかに貴組合へ報告いたします。

３．労働安全衛生法を遵守し、労働災害防止と安全に努めます。

４．故意に保険料の納入を遅延した場合、その他貴組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、故意に

　　事実と違った記載をしたことが判明したときは、組合員としての資格を取り消されても、一切の異

議の申し立てを行いません。

平成　　年　　月　　日

守山商工会建設一人親方労災組合

理事長　大塚昌弘　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞