

記載例 個人事業所事業主の組合員の場合

※ **赤枠** 内の必要事項に記入のうえ、提出される証明書類に○をつけ、調査票に証明書類のコピーを添付し建設国保に送付してください。

組合員事業所・業種(職種)調査票

(令和6年度)

被保険者 証番号	9	9	0	1	1	1	1	1	1	組合員 氏名	国保次郎 携帯 080(△△△△)〇〇〇〇
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------	--------------------------

○印 就業形態区分 添付証明(以下の証明書のコピー)※該当の添付証明に○を付してください。

① 厚生年金適用事業所 ア 法人事業所 イ 個人事業所	証明 ①	・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書(令和6年適用のもの)	
		法人事業所	・登記簿謄本(直近のもの) ・建設業許可書 ・建築士事務所登録申請書
事業主	証明 ②	個人事業所	・建設業許可書 ・確定申告書B ・労働保険特別加入事務委託申請書/加 ・労働保険料一括有期事業算定基礎 ・その他()
従業員		<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: inline-block;"> ・いずれか1点 のコピーを添付 ・提出する書類に○印 </div>	

○ ② 個人事業所事業主 一人親方	証明 ①	・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()
----------------------	---------	--

③ 個人事業所従業員 専従者	証明 ①	・源泉徴収票(令和5年分) ・その他()
	証明 ②	・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()

④ 職人	証明 ①	・確定申告書A ・その他()
------	---------	--------------------

<厚生年金適用事業所>

事業所の記号				事業所番号			

事業所所在地 〒733-0013

広島市西区横川新町13-12

事業所名

TEL 082(291)5894

〇〇工務店

代表者氏名・代表者印

(法人事業所の場合法人印)

建設一郎 印

必ず押印して下さい

確認者	係員