

(兼・労働保険事務委託に関する承諾書)

J A えちご上越労災保険加入組合  
 労 災 保 険 事 務 組 合 御中  
 えちご上越農業協同組合

## 1. 事業場の概要

|            |                    |    |                     |     |                    |
|------------|--------------------|----|---------------------|-----|--------------------|
| 事業主<br>氏 名 | ⑨                  | 住所 | 〒 ー<br>新潟県          |     | ☎ ー                |
| 事 業<br>概 要 | (作物名と面積を具体的に記入下さい) |    | 今年度に労働者を<br>雇用する見込み | 有・無 | 貸金総額 ー 千円<br>見 込 額 |

## 2. 特別加入（予定）者

| フリガナ<br>氏 名 | 性別     | 生年月日                    | 続柄 | 種別       | 希望給付<br>基礎日額 | 保 険 料<br>算定基礎額 | 労災保険料 |
|-------------|--------|-------------------------|----|----------|--------------|----------------|-------|
|             | 男<br>女 | 昭和<br>平成    年    月    日 |    | 特定<br>指定 | 円            | 円              | 円     |
|             | 男<br>女 | 昭和<br>平成    年    月    日 |    | 特定<br>指定 | 円            | 円              | 円     |
|             | 男<br>女 | 昭和<br>平成    年    月    日 |    | 特定<br>指定 | 円            | 円              | 円     |
|             | 男<br>女 | 昭和<br>平成    年    月    日 |    | 特定<br>指定 | 円            | 円              | 円     |
| 合 計         |        |                         |    |          |              |                | 円     |

性別、年号、種別については該当するものに○をつけて下さい。

種別の「特定」は特定農作業従事者で、「指定」は指定農業機械作業従事者です。

保険料等の納入のため、「貯金口座振替依頼書」を添付ください。

保険料算定基礎額及び労災保険料は未記入でも構いません。