

届書コード	届書
1 0 1	

健康保険
厚生年金保険

新規適用届

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

①※ 事業所整理記号	⑦※ 事業所番号	②※ 管掌区分	③※ 業態区分	① 事業の種類	④※ 適用区分	⑤※ 適用年月日	
	送信	協1. 協基5. 組2. 組基6. 健のみ3.			強制 任適 任単 0. 国等の 1. 事務所 2. (4を除く) 3. 債権管理 4. 法適用除 外事業所	令和 年 月 日	
⑥ 郵便番号	⑦ 事業所在地	フリガナ					
⑧ 事業所名称	フリガナ				⑨ 事業所の電話番号		
					内線 事務担当者名	内線	
⑩ 事業主 (又は代表者) 氏名	フリガナ				⑪ 現給物の 種類	⑫ 昇給月	
					食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()	1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月	
⑬ 事業主 (又は代表者) の住所				⑬ 賞与支払予定月	1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月	⑭ 事業主 代理人 無 0 有 1	
⑮※ 算定届 用紙作成	必要事業所 0. 不要事業所 1. 電子媒体 (CD) 必要事業所 2.	⑯※ 賞与届 用紙作成	必要事業所 0. 不要事業所 1. 電子媒体 (CD) 必要事業所 2.	⑰ 健康保険組合名	フリガナ	健康保険組合	
⑱ 厚生年金 基金番号	⑲ 厚生年金 基金名	厚生年金基金		⑲※ 社会保険 労務士 コード	⑳ 社会保険 労務士名	㉑※ 被保険者数	㉒※ 適用種別
㉓ 個人・等 分区	1: 法人 2: 個人 3: 国・地方公共団体	㉔ 番号等 分	1: 法人番号 2: 会社法人等番号	㉕ 本・支店 区 分	1: 本店 2: 支店	㉖ 内・外国 区 分	1: 内国法人 2: 外国法人
		㉔ 番 号					送信

受付日付印

社会保険労務士 記載欄	氏名等
----------------	-----

令和 年 月 日 提出

裏面も記入してください

