

# 事業所に関する申請書

下記のうち何れか該当する項目に○を記入してください。  
又 1・2に該当する場合は、事業所名、代表者氏名、事業所住所をご記入ください。

## 1. 法人事業所（有限会社も含む）

事業所名  
代表者氏名  
事業所住所

新規加入の方（従業員）に  
法人事業所より給料は  
出る ・ 出ない

↓

## 2. 浴場以外で法人事業所

事業所名  
代表者氏名  
事業所住所

出ている場合給料は年収130万  
以上 ・ 以下

↓

雇用状況  
正社員・パート・アルバイト

週 日  
1日平均 時間

## 3. 1・2のどれにも当てはまりません。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

被保険者記号番号 浴国

〒

住所

電話番号

氏名

大阪府浴場国民健康保険組合 理事長 様