

## 事業主・一人親方等就労届

会社名 \_\_\_\_\_

作業所長 \_\_\_\_\_ 殿

住 所 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

貴作業所における当社受注工事を施工するため、下記の事業主・一人親方等を就業させますので報告します。

なお、工事の施工・労務安全管理については充分監督指導をおこない万全を期すとともに、万一労働災害及び事故等が発生した場合は、責任をもって解決し、貴社に一切の迷惑をかけません。

会社名	住所	労災特別加入労働保険番号	労災上補償加入
事業主・親方名	使用予定期間	委託事務組合名	補償金額
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

- (注) 1. 当事業所より一次下請で工事を受注されている事業主・一人親方等も記入をお願いします。  
 2. 労働災害特別加入申請書(写し)及び労災上積補償加入証書(写し)を添付の事。