

健康保険等の加入状況

- (1) 健康保険の加入状況は下記のとおりです。  
(2) 下記のとおり、健康保険の加入状況に変更があったので、提出します。

令和 年 月 日

地方整備局長  
北海道開発局長  
知事 殿

申請者  
届出者 印

許可年月日

許可番号 国土交通大臣 許可 ( 般 一 ) 第 号 年 月 日  
知事 特

(営業所毎の保険の加入状況)

営業所の名称	従業員数	保険の加入状況			事業所整理番号等	
		健康保険	厚生年金 保険	雇用保険		
本 店	人  ( 人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	人  ( 人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	人  ( 人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	人  ( 人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	人  ( 人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
合 計	人  ( 人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	