

048-228-2221にFAXしてください。

## 労災保険第一種特別加入制度加入証明書交付申請書

川口商工会議所  
労働保険事務組合  
会頭 伊藤光男 殿

労災保険第一種特別加入制度に加入している旨の証明書の交付を申請します。

加入者氏名	
事業所名	
住 所	
電話番号	
FAX	
基礎日額の 記載	有 ・ 無 カード版は基礎日額を記載できません。 ○が無い場合は基礎日額を記載しません。
申請理由	
発行タイプ	<input type="checkbox"/> A4版 <input type="checkbox"/> カード版 どちらかをお選びいただき <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> が無い時はA4版を発行いたします。

年 月 日

事業所名

代表者名

印