

【別紙様式 2】

社会保険の加入状況

会社名				
従業員数	名		名	
区分	加入者数	適用除外者数	加入者数	適用除外者数
健康保険	名	名	名	名
厚生年金	名	名	名	名
雇用保険	名	名	名	名
労災保険	名	名	名	名
退職金共済	名		名	

会社名				
従業員数	名		名	
区分	加入者数	適用除外者数	加入者数	適用除外者数
健康保険	名	名	名	名
厚生年金	名	名	名	名
雇用保険	名	名	名	名
労災保険	名	名	名	名
退職金共済	名		名	

会社名				
従業員数	名		名	
区分	加入者数	適用除外者数	加入者数	適用除外者数
健康保険	名	名	名	名
厚生年金	名	名	名	名
雇用保険	名	名	名	名
労災保険	名	名	名	名
退職金共済	名		名	

- 注) 1 申請書を提出する日の前月末日現在の加入状況について記載してください。  
 2 適宜、欄を増やして記載してください。