

労働者災害補償保険 特別加入申請書 (中小事業主等)

振票種別 **36211**

① 申請に係る事業の労働保険番号  
 府 県 所 掌 管 轄 基 幹 番 号 枝 番 号  
**1 3 3 0 7 9 0 0 2 0 9 0 0 1**

※受付年月日 9 令和        
1-9月は右へ 1-9月は右へ 1-9月は右へ

◎裏面の注意事項を読んでから記載してください。  
 ※印の欄は記載しないでください。(職員が記載します。)

② 事業主の氏名 (法人その他の団体であるときはその名称)  
**株式会社 渡辺塗装工業 代表取締役 渡辺昭夫**

③ 申請に係る事業  
 名称 (フリガナ) **カブシキガイシャ ワタナベトソウコウギョウ**  
 名称 (漢字) **株式会社 渡辺塗装工業**  
 事業場の所在地 **東京都世田谷区等々力1-×-×**

④ 特別加入予定者 加入予定者数 計 **3 名** \*この用紙に記載しきれない場合には、別紙に記載すること。

特別加入予定者	業務の内容	特定業務・給付基礎日額
フリガナ氏名 <b>ワタナベ テルオ 渡辺 昭夫</b> 生年月日 昭和44年 7 月 2 日	事業主との関係 (地位又は続柄) ①本人 3 役員 ( ) 5 家族従事者 ( ) 業務の具体的内容 <b>有機溶剤 (トルエン) を使用して行う木工品の塗装</b> 労働者の始業及び終業の時刻 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分	除染作業 従事する特定業務 1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 ⑦有機溶剤 9 該当なし 業務歴 最初に従事した年月 昭和 62 年 4 月 従事した期間の合計 35 年間 0 ヶ月 希望する給付基礎日額 14,000 円
フリガナ氏名 <b>ワタナベ ケンタ 渡辺 健太</b> 生年月日 昭和54年 5 月 3 日	事業主との関係 (地位又は続柄) 1 本人 ③役員 (常務取締役) 5 家族従事者 ( ) 業務の具体的内容 <b>同上</b> 労働者の始業及び終業の時刻 8 時 30 分 ~ 17 時 00 分	除染作業 従事する特定業務 1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 ⑦有機溶剤 9 該当なし 業務歴 最初に従事した年月 平成 12 年 4 月 従事した期間の合計 22 年間 0 ヶ月 希望する給付基礎日額 12,000 円
フリガナ氏名 <b>ワタナベ エミコ 渡辺 恵美子</b> 生年月日 昭和47年 10 月 15 日	事業主との関係 (地位又は続柄) 1 本人 ③役員 (常務取締役) 5 家族従事者 ( ) 業務の具体的内容 <b>伝票整理等の一般経理事務及び集金</b> 労働者の始業及び終業の時刻 8 時 30 分 ~ 17 時 00 分	除染作業 従事する特定業務 1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 ⑦有機溶剤 9 該当なし 業務歴 最初に従事した年月 年 月 従事した期間の合計 年間 ヶ月 希望する給付基礎日額
フリガナ氏名 <b>ワタナベ ケンタ 渡辺 健太</b> 生年月日 年 月 日	事業主との関係 (地位又は続柄) 1 本人 3 役員 ( ) 5 家族従事者 ( ) 業務の具体的内容 <b>同上</b> 労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分	除染作業 従事する特定業務 1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 ⑦有機溶剤 9 該当なし 業務歴 最初に従事した年月 年 月 従事した期間の合計 年間 ヶ月 希望する給付基礎日額

折り曲げる場合には ( ) の所で折り曲げて下さい

**4月3日** 托した年月日

**4月1日**

令和4年 **5月1日**

⑥ 労働保険事務組合の証明  
 名称 **労働保険事務組合世田谷中央会**  
 上記⑤の日より労働保険事務の処理の委託を受けていることを証明します。  
 〒154-×××× 電話 (03)3412-××××  
 労働保険事務組合 主たる事務所の所在地 **世田谷区世田谷 ×-×**  
 代表者の氏名 **会長 中村 修**  
**4 年 4 月 24 日**

⑦ 特別加入を希望する日 (申請日の翌日から起算して30日以内) 令和4年 **5月1日**

上記のとおり特別加入の申請をします。  
 〒158-×××× 電話 (03)3703-××××  
 令和4年 4 月 24 日 世田谷区等々力1-×-×  
 東京 労働局長 殿 株式会社 渡辺塗装工業  
 氏名 代表取締役 渡辺 昭夫  
 (法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)  
**4月25日**