

東京電子機械工業健康保険組合 加入申出書

令和 年 月 日

事業所名・事業主名							
所在地		〒 TEL					
ご担当者氏名							
管轄年金事務所		年金事務所		年金整理記号			
会社設立年月日		年 月 日		社会保険適用年月日		年 月 日	
被保険者数		平均年齢		平均標準報酬月額		被扶養者数	
男	名	男	歳	男	円	計	名
女	名	女	歳	女	円	扶養率 (被扶養者÷被保険者)	
計	名	計	歳	計	円	=	
賞与等の有無		無 ・ 有 年平均() ヵ月分					
資本金		円		年商		円	
主要製品(業務)				売上比率		従業員数	
1				%		名	
2				%		名	
3				%		名	
支店・工場等		無 ・ 有 所在地					
当組合加入事業所と証券取引法の規則(親会社・子会社・関連会社等)の関係にある事業所名称(※該当時)		事業所名称					
		出資比率%等					
主な取引会社名							
主な取引銀行・支店名							
通信欄							

◎添付書類

- 1.商業登記簿謄本の写し
- 2.直近3ヶ年分の決算書の写し(PL・BSを含む財務諸表) ※編入のご意向が決定後でも結構です。

FAX 03(3843)1458