

東京電子機械工業健康保険組合 加入申出書

年 月 日

事業所名・事業主名								⑩			
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					
主要製品(業務)						売上比率		従業員数			
1								%			
2								%			
3								%			
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)1995

XLS 19/4