

記入例

事務委託書兼誓約書

整理番号		承認決定日	
委託者	住所	〒 904-2225 うるま市喜屋武179 2F	
	フリガナ	オキナワ タロウ	生年月日 昭和・平成 50年1月1日
	氏名	沖縄 太郎	
	電話番号	090-9999-9999	FAX番号
作業内容 (具体的に)	塗装工事 アセトン・キシレン・トルエン 使用		
特定業務従事歴はありますか		従事期間 (通算)	
イ 粉じん作業を行う業務	無・有 ⇒ 年 月頃から 年 月頃まで		
ロ 身体に振動を与える業務	無・有 ⇒ 年 月頃から 年 月頃まで		
ハ 鉛又は鉛化合物を用いて行う業務	無・有 ⇒ 年 月頃から 年 月頃まで		
ニ 有機溶剤業務	無・ 有 ⇒ H 30年 1月頃から R 04年 3月頃まで		
希望する給付基礎日額 (収入に見あう額)		3,500 円 (日額表より選択)	
委託事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 労働保険の特別加入の申請等に関する事務 ・ 労働保険料に係る徴収金の申請・納付に関する事務 ・ その他労働保険特別加入についての申請・届出・報告等に関する事務 		
(特に指定がある場合のみ) 加入希望日		令和 4 年 4 月 1 日	

上記の通り、貴組合に労働保険および労災保険の事務処理を委託するとともに、別紙の案内に記載された『条件・注意事項』を確認し、かつ下記の事項を承諾の上、違背なく貴組合の定款および規則等を遵守することを誓約します。

1. 労働保険料および会費の納入は、必ずうるま一人親方組合の指定する日までに、納入します
2. 住所・氏名の変更、給付日額の変更その他、労災保険特別加入事項に関する必要事項については、速やかに貴組合へ報告いたします。
3. 労働安全衛生法を遵守し、業務災害の防止と安全に努めます。
4. 保険料の納入を遅延したる場合、その他組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、事実と違った記載をしたことが判明した場合は、組合員としての資格を取り消され労災保険の補償を受けられなくても一切の異議申立を行わないことを誓約いたします。

令和 4 年 3 月 1 日 ←記入日

氏名 沖縄 太郎

うるま一人親方労災保険組合
組合長 岸本 貞道

事務委託書兼誓約書

整理番号		承認決定日		
委託者	住所	〒		
	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
	氏名			
	電話番号		FAX番号	
作業内容 (具体的に)				
特定業務従事歴はありますか		従事期間 (通算)		
イ 粉じん作業を行う業務		無・有 ⇒	年 月頃から	年 月頃まで
ロ 身体に振動を与える業務		無・有 ⇒	年 月頃から	年 月頃まで
ハ 鉛又は鉛化合物を用いて行う業務		無・有 ⇒	年 月頃から	年 月頃まで
ニ 有機溶剤業務		無・有 ⇒	年 月頃から	年 月頃まで
希望する給付基礎日額 (収入に見あう額)			円 (日額表より選択)	
委託事項		・ 労働保険の特別加入の申請等に関する事務		
		・ 労働保険料に係る徴収金の申請・納付に関する事務		
		・ その他労働保険特別加入についての申請・届出・報告等に関する事務		
(特に指定がある場合のみ) 加入希望日			令和 年 月 日	

上記の通り、貴組合に労働保険および労災保険の事務処理を委託するとともに、別紙の案内に記載された『条件・注意事項』を確認し、かつ下記の事項を承諾の上、違背なく貴組合の定款および規則等を遵守することを誓約します。

1. 労働保険料および会費の納入は、必ずうるま一人親方組合の指定する日までに、納入します
2. 住所・氏名の変更、給付日額の変更その他、労災保険特別加入事項に関する必要事項については、速やかに貴組合へ報告いたします。
3. 労働安全衛生法を遵守し、業務災害の防止と安全に努めます。
4. 保険料の納入を遅延したる場合、その他組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、事実と違った記載をしたことが判明した場合は、組合員としての資格を取り消され労災保険の補償を受けられなくても一切の異議申立を行わないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

氏名

うるま一人親方労災保険組合
組合長 岸本 貞道