

一人親方労災保険更新届

① いずれか一つに を入れてください。

更 日額変更なし。そのまま更新します。

新 日額を _____ 円に変更し、更新します。

脱 労災保険のみを3月末日で脱退し、組合は
残ります。(※組合費等の引落しは続きます。)

退 組合も労災保険も _____ 月末日付で全部脱退
します。(※別途、組合脱退手続きが必要です。)

※脱退希望の場合でも必ず署名と捺印をして下さい。

② 更新する方は、労災保険料の納付方法を
選んで、 を入れてください。

引落を希望します

振込を希望します

(引落日 2 / 27)

(振込期日 3 / 2まで)

令和2年 月 日

氏 名 印

連絡先携帯番号 () —