

静岡労働局長 殿

確 認 書

今回、特別加入申請をいたします_____は、当事業場において、登記上は_____とはなっておりませんが、就業実態は一般の労働者とは異なり_____に準ずる待遇で、実質的に業務執行権も有しております。

よって、特別加入者として承認を受けることを希望いたします。

令和 年 月 日

労働保険番号 _____

事業主の住所 _____

事業主の氏名 _____

(法人その他団体であるときはその名称及び代表者の氏名)

事務組合名	静岡SR経営労務センター
-------	--------------