

事業所登録シート

登録日 年 月 日

※雇用保険適用事業所番号を記入して下さい。

変更 空白:新規, 1:変更 変更箇所 ← 1～7を御記入下さい

※事業所番号 - -

1	フリガナ															
	漢字															
	代表者名							担当者名								
2	所在地	〒														
3	電話番号	-						FAX	-							
	E-MAIL															
4	加入保険等	雇用	労災	健康	厚生	その他	←上枠に○を記入して下さい。	退職金制度	あり	なし	←上枠に○を記入して下さい。					
	定年制	一律	あり	なし	←上枠に○を記入して下さい。		歳	勤務延長	あり	なし	←上枠に○を記入して下さい。					
5	創業設立	明治以前	明治	大正	昭和	平成	←上枠に○を記入して下さい。	資本金	年					億	万円	
6	事業内容	稲作	畑作	施設野菜	露地野菜	花・観葉植物	工芸作物(お茶等)	果樹	酪農	肉用牛	養豚	養鶏	有機農業	観光農業	その他()	←上枠に○を記入して下さい。 {具体的事業内容}
7	会社の特徴	漢字														