

(様式 1)

委任状

(あて先) 静岡商工会議所 一人親方労働保険事務組合

代理人	住所	〒		
	氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
委任事項	<input type="checkbox"/> 一人親方労働保険における加入申請に関する事			
	<input type="checkbox"/> 一人親方労働保険における脱退申請に関する事			
	<input type="checkbox"/> 一人親方労働保険における変更申請に関する事			
私は上記の者を代理人と定め、上記に関する権限を委任します。				
年 月 日				
住 所 〒				
氏 名 ⑩				
生年月日 昭和・平成 年 月 日				
電話番号 () -				

《記入上の注意事項》

- (1) この委任状は、委任する人が代理人の住所・氏名・生年月日まで、すべて自筆で記入してください。
- (2) 委任事項の該当する項目の口にし印をつけてください。
- (3) シャチハタは不可

《持ち物》

- ①委任状
- ②委任者本人の身分証明書の写し
- ③代理人の身分証明書(官公署発行のもの)等

※委任者本人及び代理人とも

原則として顔写真付きの身分証明書(顔写真付きでない場合には、2点以上が必要)

(様式 2)

誓 約 書

私は、建設関係事業を営む一人親方（又は家族従事者）であり、この度静岡商工会議所建設業一人親方労働組合に加入の上は、貴組合の諸規則は固く守り特に下記事項については、一切ご迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

万一違約したときは、貴組合の処置に従い異議の申し立てを致しません。

記

- 私は暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過していない者、暴力団関係企業またはこれらに準ずるものではないことを表明し、将来にわたってもこれらに該当しないことを確約します。
- 私は前第1項に違反した場合、貴団体が私を除名できることを承します。また、私は貴団体が私を除名した場合、貴団体に対して損害賠償請求その他の責任追及を一切しません。
- 組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、故意に事実と異なった事を記載したことが判明した時は、組合員としての資格を取り消されても、一切異議申し立てを行わないことを誓約します。
- 諸届及び年度更新の手続きは、事実に基づいて正確に指定する期日までに行います。また、会員会費及び労働保険料・手数料は指定の期日までに責任をもって納付します。期日までに年度更新・納付できなかった場合には組合員としての資格を取り消されても一切異議申し立てを行いません。
- 一人親方労災保険特別加入証明書は大切に取り扱い、組合を脱退する時は速やかに返還をします。
- 住所変更、その他加入申込書の内容に変更があった場合は、事由発生後2週間以内に一人親方労災保険特別加入証明書および確認書類を添付の上報告します。
- 加入承認後も、貴組合の必要に応じ関係書類を求められた場合は速やかに提出します。
- 加入時健康診断の受診の必要がある場合に、特別加入健康診断指示書に基づく受診をしていない場合は、組合員としての資格を取り消されても一切異議申し立てを行いません。
- 故意に保険事故を生じ、または違法な行為があった際は、労働基準監督署や貴組合の指示に従います。
- 上記事項が守られなかった場合は貴組合にて一人親方労災保険に再加入できない旨承知いたします。**

年 月 日

静岡商工会議所 一人親方労働保険事務組合 殿

加入者 住 所

事業所名

氏 名

印

電 話