

事業所（農家）登録シート

登録日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

空白：新規

登録保険適用事業所番号を記入してください。

変更

1：変更

変更箇所

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

事業所番号

1	事業所名	フリガナ														
		漢字														
		代表者名						担当者名								
2	所在地	漢字	〒 _____ - _____													
3	電話番号						FAX									
	E-mail															
4	加入保険等	雇用	労災	健康	厚生		退職金制度	あり	なし							
	定年制	一律	あり	_____ 歳	なし		勤務延長	あり	_____ 歳	なし						
5	創業設立	0：明治以前 2：大正 4：平成 1：明治 3：昭和 _____ 年					資本金	_____ 億 _____ 万円								
6	事業内容	具体的に	<p>稲作 畑作 施設野菜 露地野菜 花 菌茸 果樹 酪農 肉用牛 養豚 養鶏 有機農業 観光農業 加工 その他（ _____ ）</p> <p>【品目、取扱い商品、面積、販路など】</p>													
7	会社（経営）の特徴	具体的に	【会社（農家）の特長アピール、業績、将来性、経営者の思い、栽培方法、希望する人材像など】													