

# 労働保険事務組合委託調書

会 員 名	宮 城 太 郎
入 会 年 月 日	宮城県歯科医師会入会日 平成 27年 4 月 1 日
開 業 年 月 日	開業予定日 平成 27年 5 月 5 日 従業員を雇用した日
診 療 所 名	宮城仙台歯科医院
診 療 所 住 所	仙台市青葉区国分町1丁目5-1
委 託 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 委託する <input type="checkbox"/> 検討する <input type="checkbox"/> 委託しない
委 託 年 月 日	平成 27年 4 月 1 日 宮城県歯科医師会入会日以降
診 療 所 開 業 準 備 年 月 日	平成 27年 4 月 15 日
雇 用 者 数	3 名 (臨時 1 名) * 家族雇用は除く    臨時はパート雇用を記載

※ 入会承認後にFAXをお願いいたします。(FAX 022-225-4843)

---

賃金締め日 20日    支払日 25日

---

保健所開設届コピー

---

従業員のタイムカード・労働条件通知書(労働者名簿)・賃金台帳

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

