

お申込の日付をご記入ください→ 令和**2**年**1**月**2**日

茨城労働保険建設協会  
会長 安田 健一 殿

## 加入承諾書

この度、労働者災害保険補償法の一人親方等の特別加入に際し、特別加入申請書の記載内容に虚偽のないこと、及び、下記事項に同意・承諾したことを本書面への署名捺印をもって証します。

### 記

1. 保険料は指定された期日までに納付致します。
2. 入会金一万円及び委託費月額二千円は指定された期日までに納付致します。
3. 労災保険の効力については、実際に届出された日の翌日から発することについて異議ありません。
4. 保険料及び委託費等を納付期日までに納付せず、正当な理由なく同月 25 日までに納付出来ない場合には、同月をもって特別加入を脱退することになっても異議申し立ては致しません。
5. 指示された書類は遅滞なく提出致します。
6. 特別加入申請書の記載事項に変更があった場合には直ちに文書、または口頭で連絡致します。
7. 脱退の場合は事前に連絡致します。
8. 脱退の際には「第 2 種特別加入証明書」を返却致します。

以上

署名・押印をお願いします→ 氏名

**労働 太郎**

