

# 東京不動産健康保険組合 加入希望連絡書

1. 貴事業所の概要をご記入ください。

記入日 年 月 日

① 事業所名 (事業主氏名)		⑥ 事務ご担当者氏名  部 課  様
② 所在地  TEL - - ・FAX - -		⑦ 現在ご加入の団体  <input type="checkbox"/> ・ 宅地建物取引業協会 <input type="checkbox"/> ・ (公社)全日本不動産協会 <input type="checkbox"/> ・ (一社)全国住宅産業協会 <input type="checkbox"/> ・ (一社)不動産協会 <input type="checkbox"/> ・ その他( )
③ 会社設立年月 年 月		⑧ 協会けんぽ 適用年月 年 月 適用
④ 資本金 円		⑨ 主たる業務内容  ※具体的に記入してください (分譲、販売、売買、賃貸仲介、管理 不動産投資、など)
⑤ 特定/任意特定事業所の該当/不該当  <input type="checkbox"/> 該当 (短時間労働者の有無) <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無  <input type="checkbox"/> 不該当		

2. 雇用関係の概要をご記入ください。

⑩ 被保険者数	男 名	女 名	合計 名
⑪ 平均年齢	男 歳	女 歳	平均 歳
⑫ 平均標準報酬月額	男 千円	女 千円	平均 千円
⑬ 直近1年間の賞与支払状況	支給月 月 月 / 1人当たり平均賞与支給額(年間)		千円
⑭ 被扶養者数 / 扶養率	名 / 扶養率(被扶養者数÷被保険者数)		%
⑮ 外交員報酬(請負契約)の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( 名) <input type="checkbox"/> 無	⑯ 二以上事業所勤務者の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( 名) <input type="checkbox"/> 無

3. その他

⑰ 当組合のことを知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 各種広告 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 関連会社が加入済(会社名: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
------------------	---

- ・必要事項を全て記入し当連絡書を下記までお送りください。
- ・到着後、当健保担当より折返しご連絡させていただきます。
- ・その他、加入スケジュールや記載事項確認のための提出書類などについてご説明に伺います。

※加入要件を満たしている場合でも当健保組合の内規によりご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

お問い合わせ先 東京不動産健康保険組合 業務推進課 電話番号 03-3343-2807

申出書:送付先 E-mail:hennyu@tfkenpo.or.jp FAX番号:03-3343-2933