

(様式7)

第2種特別加入保険料 免除 申請 書

〇〇 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

平成 23年 7月 5日



①に該当する場合は要件に該当する年月を、
②に該当する場合は損害が生じた年月を、
ご記入してください。

特に 別 係 加 入 の 事 承 業	労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
		X X	1	0 1	2 2 2 2 2 2	0 0 0
	名 称	かすみ建設業協同組合				
	事業場の 所在地	郵便番号 X X X - X X X X 〇〇市〇〇 X - X - X 電話番号 X X X - X X X - X X X X				
代表者氏名 組合長 ○ ○ ○ ○ 印						

以下の第2種特別加入者は、東日本大震災による被害を受けたことにより、第2種特別加入保険料の支払が困難であるため、東日本大震災に対処するための特別の財政援助及び助成に関する法律第81条第2項の規定に基づく第2種特別加入保険料の免除を申請します。

整理番号	氏名	給付基礎日額	被害の態様	免除対象該当年月	家族従事者等の氏名	給付基礎日額
1	厚生太郎	12,000	①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成23年4月から	厚生二郎	12,000
2	労働三郎	12,000	①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成23年6月から	労働四郎	10,000
			①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成 年 月から	労働五郎	8,000
3	労災六郎	14,000	①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成23年3月から		
			①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成 年 月から		
			①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成 年 月から		
			①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成 年 月から		
			①事業所得が2分の1未満 ②事業資産の50%以上損害	平成 年 月から		