

事務組合名	TEL	国の口振利用	
		1 有	2 無

労働保険事務組合総合コンピュータシステム
委託事業場マスター登録(変更)連絡票

枚のうち	枚目
事務組合 作成	年 月 日

基幹番号	枝番号	処理区分
9		1 新規登録 2 変更 3 削除 4 委託解除

委託年月日	団体構成員区分
年 月 日	A 構成員 B 以外

委託解除年月日
年 月 日

委託形態
2 委託替 3 個別

行番	フリガナ	事業場の名称 (漢字30字)	フリガナ	事業場の略称	フリガナ	事業主の氏名 (漢字15字)
1						
2	郵便番号	市区町村名 (漢字25字)	住所1 (丁目・番地) (漢字25字)			
3		住所2 (ビル名など) (漢字25字)	電話番号		FAX番号	
4	保険関係区分	※保険関係区分の変更	業種	※業種の変更	雇用保険区分	※雇用保険区分の変更
	1 両保 2 労災 3 雇用	(適用) 年 月	1 両保 2 労災 3 雇用	(適用) 年 月	1 一般 2 建設 3 その他の特掲	(適用) 年 月
5	雇用保険事業所番号	メリット	増減率	申告済概算保険料		
		適用 否	十	百万 千 円		
6	契約者番号(集約番号)	口座振替	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号
9	* * * *	1 する 2 しない	(コード)	(コード)	1 普通 2 当座	
7	No. フリガナ	特別加入者の氏名 (漢字12字)	給付基礎日額	区分	承認又は脱退年月日	No. フリガナ
			千 円	1:新規 3:変更 4:脱退	年 月 日	
8	No. フリガナ	特別加入者の氏名 (漢字12字)	給付基礎日額	区分	承認又は脱退年月日	No. フリガナ
			千 円	1:新規 3:変更 4:脱退	年 月 日	
9	No. フリガナ	特別加入者の氏名 (漢字12字)	給付基礎日額	区分	承認又は脱退年月日	No. フリガナ
			千 円	1:新規 3:変更 4:脱退	年 月 日	
10	No. フリガナ	特別加入者の氏名 (漢字12字)	給付基礎日額	区分	承認又は脱退年月日	No. フリガナ
			千 円	1:新規 3:変更 4:脱退	年 月 日	
11	No. フリガナ	特別加入者の氏名 (漢字12字)	給付基礎日額	区分	承認又は脱退年月日	No. フリガナ
			千 円	1:新規 3:変更 4:脱退	年 月 日	
12	No. フリガナ	特別加入者の氏名 (漢字12字)	給付基礎日額	区分	承認又は脱退年月日	No. フリガナ
			千 円	1:新規 3:変更 4:脱退	年 月 日	

※日額の変更(訂正)と区分
①日額の変更
- 概算日額の変更となるので「区分」に必ず〇印を付けて下さい。
(※別紙3類は①日額の変更はできません)
②日額の訂正
- 確定日額の訂正となるので「区分」は無印して下さい。
(この場合、概算日額も自動的に訂正されます。)