　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

**承　　諾　　書**

このたび私は大竹商工会議所一人親方労災保険組合(以下「組合」という)に入会し、建設業の一人親方特別加入を申請いたします。

申請にあたり、以下のことを遵守いたします。

記

１．大竹商工会議所年会費の期限内納付

２．労災保険料及びこれに係る徴収金の期限内納付

３．労災保険の特別加入申請、変更申請、脱退申請等に関する手続

４．労災保険事務処理の委託、委託解除に関する手続

５．その他労災保険の適用徴収に係る申請、届出、報告等に関する手続

万一、当商工会議所年会費未納に伴う会員退会による組合加入条件の失効、保険料の未納等が発生した場合、組合事務処理規約第５条第３項により一方的に委託解除処分の処置をとられても異議の申し立てはいたしません。

以上のことを承諾します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　住　 　　　所

　　　　事　業　所　名

　　　　　　　　　　　　特別加入者氏名　　　　　 　　　　　　 　　　　印

大竹商工会議所

一人親方労災保険組合　殿