

会社名： _____

入社手続依頼書

※本人記入欄

記入日：令和 年 月 日

フリガナ				生 年 月 日	性 別
氏 名	Ⓜ	昭 平 令	年 月 日	男・女	
フリガナ					
住 所	〒 - -				電話番号 - -
緊急連絡先	氏名	電話番号	続柄		
基礎年金番号	-			※マイナンバーを別途連絡下さい。(扶養含む)	
雇用保険番号	-			※雇保番号が不明な場合、履歴書を送付下さい。	

被扶養者手続同意	被扶養者異動届(委任状を含む)の記名捺印欄に会社が定めた者が記名捺印することに同意(します・しません)。				
被扶養者の有無	有()人・無	被扶養配偶者の基礎年金番号(60歳以上不要)	-		
被扶養者ではない配偶者の年間収入	約 万円 ※お子様は収入の多い親の被扶養者となります。				
フリガナ		男・女		男・女	男・女
被扶養者氏名 (同姓は名前のみで可)		男・女		男・女	男・女
続柄(妻、長男、長女等)	(同居・別居)	(同居・別居)	(同居・別居)	(同居・別居)	
生年月日(和暦)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
職業(無職・学年等)					
年収(年金含む)	万円+年金 万円	万円+年金 万円	万円+年金 万円	万円+年金 万円	
特記事項 (別居先住所等を記入)					

※被扶養者は60歳未満で130万円、60歳以上で180万円未満。学生の場合の職業は、小学3年、大学2年などと記入。

※被扶養者について、乳幼児または昼間学生以外の方については、住民票・課税(非課税)証明書の添付が必要です。

交通機関・通勤経路	※通勤経路届に記入して提出				
定期券代	電車バス通勤のみ	1ヶ月 円	6ヶ月 円	※通勤経路届(裏面)に定期券の写しを貼付	
通勤距離	自動車等通勤のみ 自宅から会社まで約 km ※通勤経路届に免許証、車検証、保険証書の写しを貼付				

振込口座 (本人名義)	給与等の振込支給に同意(します・しません)。振込先の口座名義は私()本人です。									
	(銀行・信用金庫・信用組合・その他) 支店									
	金融機関 コード		支店 コード		口座番号 (普通)					

※会社記入欄

*入社年月日	令和 年 月 日 (取得年月日)	*社員区分	社・契・パ・ア・嘱・()
*社員番号		*就職経路	職安紹介・自己就職・民間紹介
*契約期間	無・有(入社日~ 年 月 日)	*所属事業所	
*給与形態	完全月給・日給月給・時給()円	*職種	
*適用保険	社会保険・雇用保険	*週所定時間	週40時間・週 時間
*給与月額	月額 , 円 + 交通費等 , 円 = 総月額 , 円 ※社保取得時申請給与月額		

(決済)				