

事業所登録シート（記入例）

個人用

記入無し。公社で記入します。

登録日 年 月 日

新規・変更

変更箇所

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

雇用保険加入の場合記載
4桁 - 6桁 - 1桁

※雇用保険適用事務所番号を記入して下さい。

※事業所番号 ○○○○ - ○○○○○○ - ○

1	事業所名	フリガナ	イバラキノウエン				
		いばらき農園					
代表者名	フリガナ	イバラキ タロウ					
	いばらき 太郎	T・S・H	60年生まれ				
2	所在地	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 茨城県いばらき市いばらき 123					
3	電話番号	1 2 3 - 4 5 - 6 7 8 9			FAX	1 2 3 - 4 5 - 6 7 8 9	
	E-MAIL	ibaraki@ibaiba.jp			雇用・労災のみ可（未加入の場合採用時に加入）		
4	加入保険等	☒ 雇用 ☒ 労災 ☒ 健康 ☒ 厚生 その他			退職金制度	☒ あり ☐ なし 条件があれば記載例）勤続3年以上	
	定年制	一律 ☒ あり 60歳 ☐ なし			勤務延長	☒ あり 65歳 ☐ なし	
5	創業設立	0：明治以前 2：大正 4：平成 1：明治 3：昭和 5：令和 代表者が農業経営を開始した年 20年			資本金	個人は未記入 万円	
6	事業内容	経営類型	☒ 稲作 ☐ 畑作 ☐ 施設野菜 ☒ 露地野菜 ☐ 花・観葉植物 ☐ 工芸作物（お茶・たばこ等） ☐ 果樹 ☐ 酪農 ☐ 肉用牛 ☐ 養豚 ☐ 養鶏 ☐ 有機農業 ☐ 観光農業 ☐ その他（ ）				
		品目	品目と各面積記入				
		面積	10ha 5ha				
		主な販路（具体的に） JA, 市場, 契約販売（○○フーズ他2社）			年商（総販売額） 8,000 万円		家族労働力 人 従業員数 人
7	会社の特徴	（経営方針・モットーなどを記入してください） 安全で美味しい農産物の生産と地元雇用を行い、地域に根ざした経営に努めます。 将来、新規就農独立自営希望の方も応援します。 規模拡大予定。					

回 覧		受付印
部 長	部 員	