**事 業 所 登 録 シ ー ト**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録日　　　　年　　月　　日

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

新規・変更　　　　　　変更箇所

　　　　　　　　　　　　　　　　　※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 | 　　 |
| 　　　　　　　 |
| 代表者名 | フリガナ | T･S･H　　　　　年生まれ |
|  |
| ２ | 所在地 | 〒 |
| ３ | 電話番号 |  | FAX |  |
| E-MAIL |  |
| ４ | 加入保険等 | その他厚生健康労災雇用 | 退職金制　度 | なしあり |
| 定年制 | 一　　あ　　　　　　　　な律　　り　　　　　歳　　し | 勤　務延　長 | 　あ　　　　　　　　　　　　　な　　　　　　　　　　歳　　り　　　　　　　　　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 | 資本金 | 　　　　　　　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 |  |  |  |  |  |
| 面積 |  |  |  |  |  |
| 主な販路　（具体的に） | 年商（総販売額）　　　　　　　　　　　　　　万円 | 従業員数（詳細）　　　　　　　　人　　　　　　　　　人 |
| ７ | 備　考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **回　　覧** | 受付印 |
| **部　長** | **部　員** |  |