

雇用保険新規適用事業所調査書

調査年月日 年 月 日

①事業所名			
②所在地			
③事業主名		④事業開始年月日	
⑤事業の種類	雇用労働者数	常用 臨時 その他 人 人 人	
	被保険者数	一般 人、特例	人
	賃金支払状況		
⑥他の社会保険加入状況	労災 ・ 健保 ・ 年金(厚生・国民) ・ その他		

⑦事業経営の概要及び今後の見込 (主な取引先、現在までの事業量、今後の受注見込み従業員の採用計画などの確認)
<p style="text-align: right;">事業状況確認のための添付資料(一例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 登記事項証明書 ・ 事業許可証 ・ 工事契約書、不動産契約書 ・ 取引先等からの納品書、請求書、領収書 ・ 原料買い付け伝票、税務関係書類等 ・ 公共料金の請求書 ・ 賃貸契約書 ・ 事業主の世帯全員の住民票

⑧施設、設備機械、器具等

⑨関係帳簿等整備の確認
<ul style="list-style-type: none"> ・ 賃金台帳 ・ 労働者名簿 ・ 出勤簿

⑩所見
<p style="text-align: center;">上記により確認の結果 イ、妥当と認められる ロ、妥当と認められない</p>

担当者		新規適用年月日	年 月 日
-----	--	---------	-------

所長	次長	課長	係長	係