

書通知金送料險保災勞方親人一

送金人名

保 險 番 号		一 人 親 方 氏 名	労 災 保 険 料		会 費	送 年 月 日	備 考
末尾一枝番号	整理番号		種 別	今回送金した額			
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
8-002			確 1 2 3				
*****			送金計	円	円	*****	*****

2. 「労災保険料種別」欄は、送金された保険料等各期別に該当するものに○印を付けてください。

FAX番号 078-361-6396

振込口座 三井住友銀行 神戸駅前支店（普通） 6781205
口座名義 兵庫SR建設業労災協会
※恐縮ですが振込手数料のご負担をお願いします。

①親方専用です。中川産業主分とは相違しますのでご注意ください。