○○年○○月○○日

日本年金機構

　〇〇事務センター御中

◯◯市◯◯町◯－◯－◯

　　　　　　　株式会社〇〇〇

担当：〇〇〇〇

電話：000-000-0000

FAX：000-000-000

書類の送付について

　下記のとおり送付いたしますので、ご査収のほどよろしくお願い申し上げます。

記

（同封書類）

１．健保・厚年　被保険者資格取得届　　2通（控え含む）

２．健保・厚年　被保険者資格喪失届　　2通（控え含む）

３．就業規則の写し　　　　　　　　　　1通

４．雇用契約書の写し　　　　　　　　　1通

以　上

備考

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |