様式第34号の8（表面）

労働者災害補償保険 特別加入に関する変更届 特別加入脱退申請書（中小事業主等及び一人親方等）

◎ 裏面の注意事項を読んでから記載してください。

特別加入の承認に係る事業	イ 労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号		枝番号	
		05	1	01	260008			
	ロ 名称	秋田農業組合						
	ハ 事業場の所在地	秋田県秋田市山王 △-△-△						

変更届の場合（特別加入者のうち一部に変更がある場合）

特別加入者に関する事項の変更

変更年月日	変更を生じた者の氏名 / 変更後の氏名	法第33条第1号又は第3号に掲げる者との関係	業務又は作業の内容
		変更前	変更前
	変更後（　）	変更後	変更後
		変更前	変更前
	変更後（　）	変更後	変更後

特別加入者の異動（特別加入者でなくなった者）

異動年月日	氏名	異動年月日	氏名

特別加入者の異動（新たに特別加入者になった者）

異動年月日	氏名	法第33条第1号又は第3号に掲げる者との関係	業務又は作業の内容：業務又は作業の具体的内容	業務又は作業の内容：特定業務との関係	業務歴：特定業務に	業務歴：最初に従事した年月	業務歴：従事した期間の合計	希望する給付基礎日額	備考
平成18年6月1日	川口等	本人	果樹園農作業（チェンソー 動力草刈機）	イ 粉じん作業を行う業務 ◎ ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし		平成7年4月	13年 月	10,000	
				イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし		年 月	年 月		
				イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ホ 該当なし		年 月	年 月		

変更決定を希望する日（変更届提出の翌日から起算して14日以内）　年　月　日

脱退申請の場合

以下の＊欄は、承認を受けた事業に係る特別加入者の全員を特別加入者でないこととする場合に限って記載すること。

＊申請の理由（脱退の理由）	
＊脱退を希望する日（申請日から起算して14日以内）　年　月　日	

上記のとおり 変更を生じたので届けます。 特別加入脱退の申請をします。

平成18年 5 月 24 日

秋田 労働局長 殿

事業主の 住所 秋田県秋田市山王△-△-△　郵便番号 010-0951　電話番号 018-862-xxxx

氏名 組合長 渡辺一平 ㊞（組合長の印）

（法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名）