様式第１号

**事業所登録シート**

 登録日：令和　　年　　月　　日

 ※雇用保険適用事業所番号を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  　 　空白：新規 変更　変更 　 １ ：変更 箇所 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |  | ※事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | １ |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| ２ | 所　在　地 | 〒 |
| ３ |   |  | ＦＡＸ |  |
|   |  |
| ４ |  加入保険等  | 雇用・労災・健康・厚生・その他（　　 ） | 退職金制度 | あり　　・　　なし |
|  定　年　制  | あり（一律） 　　　歳　・　なし | 勤務延長 | あり 　　　歳　・　なし |
| ５ |  | 明・大・昭・平 　　　年 |  | 　　　　　億　　　　　万円 |
| ６ |  | □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　□繁殖牛　□養豚　□養鶏　□有機農業　□観光農業□農産加工　□その他（　　　　　）【具体的に】 |
| ７ | 会社の特徴 |  |