各種手当等申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入社日　　 年 月 日 | 所 属 | 氏 名（フリガナ）　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 |

**１．連絡先**

|  |
| --- |
| 現住所：〒　　　　－ |
| 生年月日 | S・H　　　　　年　　　月　　　日 | 性　　別 | 男　・　女 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 連絡先 | 自　宅：　　　－　　　－　　　　 | 携　帯：　　　－　　　－　　　　 |

**２．緊急連絡先**

|  |
| --- |
| 住　所：〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 携　帯：　　 　－　　　　－　　　　　　 | 続 柄： | 氏　名： |

**３．通勤手当**　※原則、18日/月以下勤務の場合は運賃、19日/月以上勤務の場合は定期代を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 通勤経路 | 自宅 →（　　　 　駅）→（　　　　 駅）→（　　 　　駅）→　会社 |
| 通勤手段 | 徒歩 ・ 電車 ・ バス ・ 車 ・ バイク ・ その他（ ） |
| 定 期 代 | 円／１ヶ月 | 所要時間 | 　　　時間　　　　分 |
| 車バイク通勤 | 片道 | 　　　　　　　　　　　　㎞ | ※交通費は上限2万円となります |
| 備考欄 | 早番時等の特別通勤手段・理由等（必要時記入） |

**４．給与振込口座**※給与を受け取る本人の口座を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 振込み先 | 　　　　　　　　　　 　　銀行・信用金庫　　　　 　　 　　　　　支店 |
| 　　　　　　※ゆうちょ銀行の支店名は漢数字3桁　例）ニ四八支店 |
| 口座番号 | № |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義(ｶﾀｶﾅ) |  |
| **給与明細書はweb明細となります**ガラケーの方やパソコン・スマートフォンの無い方は、右の太枠に〇をしてください。 |

**５．その他必要事項**※社会保険・雇用保険加入者は必ず記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基礎年金番号 | № |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |
| 雇用保険被保険者番号 | № |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 社会保険加入月は、入社日に関わらず1ヶ月分の保険料がかかります | 入社日に加入（○をして下さい） | 可 ・ 不可　　　月　　　　日より |
| マイナ保険証の利用登録　：　登録済・未登録 | 配偶者　：　有・無 | 扶養　：　有・無 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部　長 | 所　長 | 課　長 | エリアM | リーダー |
|  |  |  |  |  |

**【担当者記入欄】※必ず記入してください。**

面接日：　　　年　　　月　　　日

内定日：　　　年　　　月　　　日

勤務時間数(予定･保険加入者のみ)：　　h

Wワーク　有・無　当社が本業・副業

2024.12更新　㈱アスモフードサービス