

(56)-2 (56)の別紙

被用者該当5人未満の個人の法律事務所（厚生年金保険のみの任意適用事務所）
労働者性はあるが常用的使用関係はない事務所に勤務し業務に従事する方（従業員）の一覧

事務所名			
代表弁護士氏名		弁護士登録番号	

※ 代表者ではない方が下記弁護士の委託者等の場合、(56)の書類と同様に、委託者等の弁護士の氏名・登録番号を下記にご記入ください。

委託者等の弁護士氏名		弁護士登録番号	
------------	--	---------	--

下記の勤務する者（従業員）は、「(56)」の「**在職証明書兼確認書**」の者と同一の「**契約概要**」です。

- * 資格調査の際は、勤務していることがわかる客観的な書類として、記載した方の「**源泉徴収票**」等を添付してください。
- * (56)の「1、契約概要」の内容と同一の勤務する方（従業員）のみ、下記にご記入ください。
- * (56)の「1、契約概要」の内容と同一でない方は、あらためて(56)を個別にご記入ください。

No	弁護士国保 被保険者証記号番号			氏 名	組合記入欄
	記号	番号	(枝番)		資格取得年月日
1	84-				年 月 日
2	84-				年 月 日
3	84-				年 月 日
4	84-				年 月 日
5	84-				年 月 日
6	84-				年 月 日
7	84-				年 月 日
8	84-				年 月 日
9	84-				年 月 日
10	84-				年 月 日
11	84-				年 月 日
12	84-				年 月 日
13	84-				年 月 日
14	84-				年 月 日
15	84-				年 月 日