

農業者労働災害共済加入雇用者名簿

加入者 住所
氏名
(法人名)

No.	雇用者氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			