

アンケート 表面

事業体名 _____

1 事業量について

平成28年度の事業量を記載して下さい。
※正確にわからない場合は概数で構いません。

区 分		主伐	間伐
面積 (ha)	民有林	ha	ha
	国有林	ha	ha
	計	ha	ha
生産量 (m ³)	森林組合からの 請負	m ³	m ³
	原木市場からの 請負	m ³	m ³
	国有林の請負	m ³	m ³
	その他 (山買い等)	m ³	m ³
	計	m ³	m ³

2 社会保険等の適用状況について

社会保険などの適用状況について、あてはまるものに○をつけて下さい。

- | | | |
|--|----------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 雇用保険 | 適用している | 適用していない |
| <input type="checkbox"/> 健康保険・厚生年金保険 | 適用している | 適用していない |
| <input type="checkbox"/> 労働災害補償保険上乗せ保険 | 適用している | 適用していない |
| <input type="checkbox"/> 退職金共済制度 | 適用している | 適用していない |
| 適用している場合 | 林退共 ・ 中退共 ・ その他の共済制度 | |

※アンケート結果は担い手確保の関係事業の推進にのみ利用し、労働基準監督署等への情報提供は行いませんので、現状を記載していただきますようお願いいたします。

裏面につづく→

