



XXXX XX, 20XX

Хүндэт ажил олгогч танаа,

Захирал,
Японы Тэтгэврийн Алба (JPS) — XXXX салбар

Ажилтны Тэтгэврийн Даатгал (АТД) болон Ажилтны Эрүүл Мэндийн Даатгал (АЭМД)-д Бүртгүүлэх Хүсэлт

Ажилтны эрүүл мэнд, орлогын баталгааг хангах үүднээс хуульд заасны дагуу бүх ажил олгогч байгууллагууд нь Ажилтны тэтгэврийн даатгал (АТД) болон Ажилтны эрүүл мэндийн даатгал (АЭМД)-д байгууллагаа хамруулах ёстой болохыг үүгээр мэдээлье. (Дэлгэрэнгүй мэдээллийг хавсаргасан танилцуулгаас авна уу.) Гэвч манай бүртгэлийн мэдээллээр танай байгууллага дээрх системүүдэд бүртгүүлээгүй байна.

Ажилтнуудаа даатгалд хамруулахын тулд, **танай байгууллага Ажилтны тэтгэврийн даатгал (АТД) болон Ажилтны эрүүл мэндийн даатгал (АЭМД)-д 20XX оны XX дугаар сарын XX-ны дотор бүртгүүлэхийг хүсье.** Бүртгэл хийлгэхэд та Миний дугаарын карт (хувийн дугаарын карт), паспорт эсвэл оршин суух карт зэрэг **бүртгэлийн баримт авч ирнэ үү.**

Манай салбар нэгжид олон хэлний орчуулгын үнэ төлбөргүй үйлчилгээ байдаг ч та япон хэл мэддэг хүнтэй хамт ирэх боломжтой.

Таны хамтын ажиллагаанд талархал илэрхийлье.