

XXXX XX, 20XX

Kepada Pengusaha yth,

Direktur, Kantor Cabang XXXX, Japan Pension Service

Permintaan Pendaftaran Asuransi Pensiun Karyawan dan Asuransi Kesehatan Karyawan

Kami ingin menginformasikan bahwa, untuk menjamin kesehatan dan penghasilan para pekerja, semua pemberi kerja berbadan hukum wajib mendaftarkan tempat kerjanya untuk ditanggung dalam sistem Asuransi Pensiun Karyawan dan Asuransi Kesehatan Karyawan sesuai dengan undang-undang. (Untuk informasi lebih lanjut, silakan mengacu pada brosur terlampir.) Namun, catatan kami menunjukkan bahwa tempat kerja Anda belum terdaftar dalam kedua sistem tersebut.

Untuk menetapkan pertanggungan asuransi bagi para pekerja Anda, kami dengan hormat meminta Anda untuk mendaftarkan tempat kerja Anda agar ditanggung oleh Asuransi Pensiun Karyawan dan Asuransi Kesehatan Karyawan di kantor cabang kami berikut ini paling lambat tanggal XXXX XX. 20XX. Mohon pastikan untuk membawa Identitas Diri Anda seperti My Number Card (kartu nomor individu), paspor, atau kartu izin tinggal.

Layanan interpretasi gratis dalam beberapa bahasa tersedia di kantor cabang kami, namun Anda juga bisa membawa seseorang yang bisa berbahasa Jepang.

Kami mengucapkan terima kasih atas kerja sama Anda.