ภาษาไทย／タイ語

日本年金機構
Japan Pension Service

วันที่ (Date) เดือน (Month) ค.ศ. 20XX

เรียน ท่านเจ้าของสถานประกอบการ

ผู้อำนวยการ

สำนักงานสาขา XXXX องค์การเงินบำนาญแห่งประเทศญี่ปุ่น

โปรดลงทะเบียนในระบบประกันบำนาญลูกจ้างและประกันสุขภาพลูกจ้าง

ขอเรียนให้ท่านทราบว่า

เจ้าของสถานประกอบการประเภทนิติบุคคลทุกแห่งจะต้องลงทะเบียนสถานประกอบการของตนในระบบประกันบำนาญลูกจ้าง (Employees' Pension Insurance หรือ *EPI*) และประกันสุขภาพลูกจ้าง (Employees' Health Insurance หรือ *EHI*) ตามที่กฎหมายกำหนดไว้ เพื่อมั่นใจได้ว่าพนักงานของท่านจะได้รับการประกันด้านการรักษาพยาบาลและเงินได้ (สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาตรวจสอบจากแผ่นพับที่แนบมานี้) ทั้งนี้ จากบันทึกที่เรามีระบุว่า สถานประกอบการของท่านยังไม่ได้ลงทะเบียนในระบบดังกล่าวนี้

เพื่อให้พนักงานของท่านได้รับความคุ้มครองภายใต้ระบบประกันนี้ **ขอให้สถานประกอบการของท่านดำเนินการลงทะเบียนเพื่อรับความคุ้มครองภายใต้ระบบประกันบำนาญลูกจ้างและประกันสุขภาพลูกจ้าง ณ สำนักงานสาขาของเราดังระบุด้านล่างนี้ ภายใน**วันที่ (Date) เดือน (Month) ค.ศ. 20XX **และกรุณานำเอกสารยืนยันตัวตนของท่าน** เช่น บัตรมายนัมเบอร์ (บัตรที่มีหมายเลขส่วนบุคคล) หนังสือเดินทาง หรือบัตรถิ่นที่อยู่มาด้วย

ท่านสามารถใช้บริการล่ามแปลภาษาต่างๆ ที่ทางสำนักงานสาขาของเราจัดไว้ให้โดยไม่คิดค่าบริการล่าม หรือท่านจะพาบุคคลที่สื่อสารภาษาญี่ปุ่นได้มาพร้อมกับท่านด้วยก็ได้เช่นกัน

ขอขอบคุณและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมืออันดีจากท่านในการนี้