令和　　年　　月　　日

**労働保険料・一般拠出金納付証明願**

労働保険特別会計歳入徴収官

　　　　　　　青森労働局長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 | ‐　　　　‐ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働保険番号 | 都道府県 | 所掌 | 管轄 | 基幹番号 | | | － | 枝番号 |
|  |  |  |  | | | － |  |
|  |  |  |  | | | － |  |
|  |  |  |  | | | － |  |
|  |  |  |  | | | － |  |
|  |  |  |  | | | － |  |
| 目　　　　的 | □ 入札参加　　　　□ 経営審査　　　　□ 領収証書紛失  　□ 助成金等申請（助成金等の種類：　　　　　　　　　　　　　　）  　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 証明書提出先 |  | | | | | | | |
| 希望する  証明の種類  (いずれかに☑) | □ 未納がないことの証明 | | | 対象  年度 | 年度 | 必要  部数 | | 部 |
| 年度 | 部 |
| □ 労働保険料等納付済額証明 | | | 対象  年度 | 年度 | 必要  部数 | | 部 |
| 年度 | 部 |

下記のとおり、証明書の交付をお願いします。