事務組合控

整理番号

証　　明　　願

所在地

名称

事業主名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労　　災　　保　　険 | 労働保険番号 | 府 県 | 所掌 | 管轄 | 基　幹　番　号 | 枝 番 号 |
| ２ | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和 | 年度 | 確定保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 令和 | 年度 | 概算保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 納期未到来額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇　　用　　保　　険 | 労働保険番号 | 府 県 | 所掌 | 管轄 | 基　幹　番　号 | 枝 番 号 |
| ２ | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和 | 年度 | 確定保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 令和 | 年度 | 概算保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 納期未到来額 | 円 |

上記労働保険料は、納付済であることを証明願います。

なお、納期未到来額については、法定納期限までに納付します。

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　労働保険事務組合長　　殿

労働局控

整理番号

証　　明　　書

所在地

名称

事業主名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労　　災　　保　　険 | 労働保険番号 | 府 県 | 所掌 | 管轄 | 基　幹　番　号 | 枝 番 号 |
| ２ | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和 | 年度 | 確定保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 令和 | 年度 | 概算保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 納期未到来額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇　　用　　保　　険 | 労働保険番号 | 府 県 | 所掌 | 管轄 | 基　幹　番　号 | 枝 番 号 |
| ２ | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和 | 年度 | 確定保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 令和 | 年度 | 概算保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 納期未到来額 | 円 |

上記労働保険料は、納付済であることを証明します。

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

事務組合の名称

所　　在　　地

代 表 者 氏 名

整理番号

証　　明　　書

所在地

名称

事業主名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労　　災　　保　　険 | 労働保険番号 | 府 県 | 所掌 | 管轄 | 基　幹　番　号 | 枝 番 号 |
| ２ | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和 | 年度 | 確定保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 令和 | 年度 | 概算保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 納期未到来額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇　　用　　保　　険 | 労働保険番号 | 府 県 | 所掌 | 管轄 | 基　幹　番　号 | 枝 番 号 |
| ２ | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和 | 年度 | 確定保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 令和 | 年度 | 概算保険料額 | 円 |
| 納付済額 | 円 |
| 労働保険料額 |
| 納期未到来額 | 円 |

上記労働保険料は、納付済であることを証明します。

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

事務組合の名称

所　　在　　地

代 表 者 氏 名