**労働保険料納付証明願**

令和　　年　　月　　日

労働保険特別会計歳入徴収官

　　　滋賀労働局長　殿

　　　　　　労働基準監督署長　殿

（申請者）

所在地

名称

事業主名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働保険番号 | 府県 | | 所掌 | 管轄 | |  | 基幹番号 | | | |  | 枝番号 | | | |
| 2 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | － |  |  |  |
| 2 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | － |  |  |  |
| 2 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | － |  |  |  |

　下記により、労働保険料について納付済であることを証明願います。

記

　　提出先機関名

　　提出の目的（〇で囲んでください）

　　　・入札参加　　　　　・経営審査

　　　・助成金等申請（助成金の種類：　　　　　　　　　　　　　）

　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　申請者は、平成・令和　　年度（納期未到来のものを除く）までの労働保険料（労働保険の保険料の徴収等に関する法律第10条に規定するもの）については、納付済であることを証明します。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　労働保険特別会計歳入徴収官

　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀労働局長　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　労働基準監督署長　　㊞

※提出にあたっては、必要枚数＋１枚（労働局（監督署）控え）作成してください。