

労働保険料納付証明申請書

労働保険特別会計歳入徴収官 愛知労働局長殿

平成 年 月 日

住所

事業主

〔法人のときは 名称
及び代表者氏名〕

氏名

印

(記名押印又は事業主署名)

下記について証明願います。

下記の該当する事項に記入又は にレ点を打ってください。

証明書を必要とする事業					
労働保険番号	2	3	-	-	
	2	3	-	-	
	2	3	-	-	
証明書の種類	年度及び期別区分			部数	
期別納付済額 証明書	年度	前年度確定不足分		前年度一般拠出金	部
		第1期又は全期	第2期	第3期	
	年度	前年度確定不足分		前年度一般拠出金	部
		第1期又は全期	第2期	第3期	
納付済証明書	年度	左記の年度(徴収決定済額)以前に滞納が無いことの証明となります			部
申請理由	各種給付金(助成金)の申請に必要なため (給付金の種類)				
	経営事項審査の申請に必要なため				
	領収書を紛失し財務処理又は経営管理上支障があるため				
	その他(具体的に)				

記入者 〔連絡先〕	所属部署 (又は住所・名称) 電話番号 () - (担当者)
提出者 〔来局又は 送付された方〕	記入者と同じ 記入者と異なる場合は下欄に記入 所属部署 (又は住所・名称) 電話番号 () - (担当者)

労働局使用欄 (記入しないでください)

(伺)本件証明してよろしいか					交付日	交付番号
課長	補佐	係長	主任	係	平成 年 月 日	第 号
					備考	来局 郵便

申請書の記入の仕方

申請書は、下記まで、郵送又は持参にてご提出ください。(FAXでの受付けは致しておりません。必ずご記入頂いた申請書の原本をご提出ください。)

〒460-0008
名古屋市中区栄2-3-1
名古屋広小路ビルヂング15階

愛知労働局 総務部
労働保険徴収課 徴収第二係

052-219-5501

尚、郵送でご提出の場合には、恐れ入りますが、返信用の封筒に返信先をご記入頂き、82円切手を貼付したものを同封して下さい。

システムの都合上、当日の交付ができない場合があります。

労働保険料 納付証明申請書 一般拠出金

労働保険特別会計歳入徴収官 愛知労働局長殿

平成 年 月 日

住所 名古屋市中区栄 丁目 番地 号
事業主 株式会社

氏名 代表取締役 (記名押印又は事業主署名)
[法人のときは名称及び代表者氏名]

下記について証明願います。 下記の該当する事項に記入又はレ点を打ってください。

証明書を必要とする事業				
労働保険番号	2	3	-	
証明書の種類	年度及び期別区分			部数
期別納付済額 証明書	年度	前年度確定不足分	前年度一般拠出金	部
		第1期又は全期	第2期 第3期	
	年度	前年度確定不足分	前年度一般拠出金	部
		第1期又は全期	第2期 第3期	
納付済証明書	年度	左記の年度(徴収決定済額)以前に滞納が無いことの証明となります		部

申請理由	各種給付金(助成金)の申請に必要なため (給付金の種類)
	経営事項審査の申請に必要なため
	領収書を紛失し財務処理又は経営管理上支障があるため
	その他(具体的に)

記入者	所属部署 (又は住所・名称)
[連絡先]	電話番号 () - (担当者)

提出者	記入者と同じ	記入者と異なる場合は下欄に記入
	所属部署 (又は住所・名称)	電話番号 () - (担当者)

各証明書の内容や注意事項については、別添の説明書をご参照ください。

提出日もしくは記入日を記載して下さい。

事業主の記名押印又は署名をお願いします。

労働保険番号を記載して下さい。

該当項目にレ点をつけ、必要な年度、枚数を記載して下さい。それぞれの証明内容は、別添の「証明書(期別納付済額証明書)」「証明書(納付済証明書)」をご参照下さい。

該当する申請理由に、レ点を付けて下さい。

ご提出頂いた申請書に、不明な点があった場合にご連絡させて頂くため、ご記入下さい。

証 明 書

期 別 納 付 済 額 証 明 書

- ・申請書の期別区分欄(下記参照)の必要な区分にレ点を打ってください。
- ・概算保険料の延納(3回分割)をしている場合で、各期全ての証明が必要なときは、「第1期又は全期」だけではなく、「第2期」「第3期」にもレ点を打ってください。
- ・「前年度確定不足」分と「第1期又は全期」分を同時に(一枚の納付書で)納付している場合であっても、両方の証明が必要な場合は、それぞれにレ点を打ってください。
- ・記載に無い区分の証明が必要な場合は、一番右の空欄に区分をお書きください。
- ・過年度分についてこの期別納付済額証明書の申請があった場合、確認に時間がかかるため、当日交付できないことがあります。

期別納付済額 証明書	年度	前年度確定不足分			一般拠出金		部
		第1期又は全期	第2期	第3期			
	年度	前年度確定不足分			一般拠出金		部
		第1期又は全期	第2期	第3期			



労 働 保 険 料 期 別 納 付 済 額 証 明 書

労働保険番号 23 - - - -
 事業主の名称 株式会社 名古屋支店
 事業主の住所 名古屋市中区栄 - -

年 度	期 別 区 分	徴収決定済額 (期別納付額)	納 付 済 額	未 済 額	備 考 欄
平成26年度	前年度確定不足分	10,000円	10,000円	0円	
平成26年度	全期	200,000円	200,000円	0円	
平成26年度	前年度確定一般拠出金	500円	500円	0円	

上記のとおり証明します。

第 - 号
平成 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官
愛知労働局長

証 明 書

納 付 済 証 明 書

・この納付済証明書は、過年度保険料についての証明書です。申請書に記入された年度以前に滞納が無いことを証明するもので、一部でも滞納がある場合には、交付することはできませんので、ご了承ください。

・また、年度途中で、その年度を含む納付済証明書は交付できません。(例えば、26年度中に「26年度以前」の納付済証明書の申請を受けても、25年度以前についての証明しか交付できません。)

(労働保険では、4月1日から翌年3月31日までを1単位年度としています。)

納付済証明書	年度	左記の年度(徴収決定済額)以前に滞納が無いことの証明となります。	部
--------	----	----------------------------------	---



労 働 保 険 料 納 付 済 証 明 書

労働保険番号 23 - - - -

事業主の名称 株式会社 名古屋支店

事業主の住所 名古屋市中区栄 - -

上記労働保険番号の事業について、平成25年度 以前の労働保険料
(徴収決定済額)に滞納がないことを証明します。

第 平成 年 月 号 日

労働保険特別会計歳入徴収官
愛知労働局長

委 任 状

平成 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官 愛知労働局長 殿

委任者(事業主) 住所

氏名 印

労働保険料・一般拠出金納付証明に関することを下記の者に委任します。

記

代理人 住所

氏名

連絡先

愛知労働局
労働保険徴収課

〒460-0008
名古屋市中区栄二丁目3番1号
名古屋広小路ビルヂング15階
TEL 052(219)5501
FAX 052(219)4097

