

労災保険加入証明願<記入例>

令和〇〇年〇〇月〇〇日

- 労働保険特別会計歳入徴収官
青森 労働局長
- ・ _____ 労働基準監督署長 殿

提出先を○で囲んでください。

所在地：	青森県〇〇〇〇〇〇
名称：	厚生労働商事
代表者：	代表取締役 厚労 太郎
担当者：	厚労 次郎
電話：	0170-000-0000

下記のとおり、労災保険に加入済であることを証明願います。

労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	—	枝番号
	02	1	01	00000000	—	000
工事の 場 合	発注者名					
	工事の名称					
	工事の所在地					
	予定期間	平成 令和	年 月 日	~	平成 令和	年 月 日
	請負金額					
目 的	・ 工事契約書 ○ その他 (業務提携契約先へ提出のため)					
証明書提出先	(株)▲▲ (業務提携契約先)					

労働局、監督署 の記入欄