《 記入例 》

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	青森県青森市○○○○○○
名　称	厚生労働商事
代表者	代表取締役 厚生 太郎
担当者	厚生 次郎
電　話	０１７０－０００－００００

下記のとおり、証明書の交付をお願いします。

労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	－	枝番号
	０２	１	０１	０００００００	－	０００
	０２	３	０１	０００００００	－	０００
					－	
					－	
					－	
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	青森県					
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	平成３１年度	必要部数	１部	
			令和２年度		２部	