令和　年　　月　　日

千葉労働局

　労働保険特別会計歳入徴収官　殿

事務組合名称

代表者名

所在地

**労働保険再確定申告理由書**

今般、下記の理由により委託事業場の令和　　年度確定保険料に差額が生じましたので、別添資料を添えて再確定申告をいたします。以後、再発防止に努め、委託事業場への指導を徹底します。

1. 対象委託事業場

労働保険番号

　　委託事業場名称

1. 再確定の理由（該当する理由にチェックしてください）

□雇用保険被保険者遡及適用のため

□雇用保険被保険者遡及取消のため

□労働保険適用外労働者（事業主・役員・同居の親族・他）の誤算入のため

□労働保険適用労働者の算入もれ

□賃金集計誤り

□その他（理由を以下に記入して下さい）

　（理由）

1. 添付資料
2. 必ず添付するもの

・労働保険料申告書（再確定分と誤申告分の写し）

・申告書内訳の該当頁と合計頁（再確定分と誤申告分）

・賃金等報告書、一括有期事業報告書・総括表（再確定分と誤申告分）

・労働保険還付請求書（末尾全体で還付が生じる場合）

・差額賃金の根拠書類（賃金台帳等）

1. 再確定の原因が確認できるもの

＜例＞雇用保険被保険者資格取得届（写）、喪失等確認通知書（写）

　 　　登記簿謄本、定款、役員会議事録

　　 　出向契約書、人事辞令、覚書

　 その他、労働者名簿、雇用契約書、工事台帳、請負契約書等

※理由書は委託事業場毎に作成ください。