令和 　年 　月 　日

　　　　福井労働局総務部

　　　　　　労働保険徴収室長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　事業主　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

労働保険料申告書（写）の交付について

　　　　　年度に提出した労働保険概算確定保険料申告書の控えを紛失したため、写しの交付をお願いいたします。

　　労働保険番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会保険労 務 士記 載 欄 | 作成年月日・提出代行者事務代行者の表示 | 氏 名 | 電話番号 |
|  |  |  |