令和　　年　　月　　日

　福井労働局

　　労働保険特別会計歳入徴収官　殿

住　所

事務組合　 氏　名

電　話

継続メリット労災保険料率について（依頼）

　標記について、委託事業場の予算執行計画において令和　　年度確定保険料、令和　　年度概算保険料を算出するにあたり早急に必要になりますので、下記事業に係るメリット料率の開示を依頼します。

記

労働保険番号：

事業場名：

労働保険番号：

事業場名：

労働保険番号：

事業場名：

労働保険番号：

事業場名：

労働保険番号：

事業場名：

労働保険番号：

事業場名：