

特別加入保険料算定基礎額特例計算対象者内訳

令和 年度分

枚のうち 枚目

整理 番号	特別加入者 氏名	給付基礎 日額	当該保険料算定期間 における特別加入期間	特例に よる理由	加入 月数	基幹番号				枝番号				
						府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	枝番号	枝番号		
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
		円	年月日 ~年月日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月									円
計	人													円

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

広島 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

(郵便番号 - -)

電話 - -

事業主 住所 _____ ※記名又は署名

氏名 _____ (法人のときはその名称及び代表者の氏名)