

労働保険加入・労働保険料等納付 証明願 記入例

令和 8 年 4 月 1 日

広島労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

所在地 広島県広島市中区〇〇町1-2

事業場名称 〇〇労働株式会社

事業主氏名 代表取締役 〇〇 ●●

労働保険に加入し労働保険料等を納付していることを証明願います。

労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
	34	1	01	*****	000
	34	3	14	*****	000
	34				

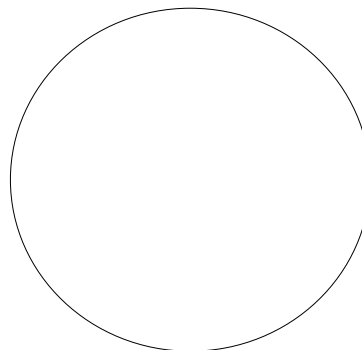
使用目的	<input type="checkbox"/>	求職者支援訓練認定
	<input type="checkbox"/>	入札参加資格審査
	<input type="checkbox"/>	経営事項審査
	<input checked="" type="checkbox"/>	その他（元請負人に提出するため）

（労働保険番号を記入し、使用目的欄に☑及び記入してください）

令和 年 月 日

上記事業場については、労働保険に加入し労働保険料等を納付していることを証明します。

広島労働局労働保険特別会計歳入徴収官



- * 提出枚数は、労働局提出用1部+交付希望枚数としてください。
- * 証明欄に当課受付印を押印することで証明印とします。
- * 郵送の場合は、切手を貼付した返信用封筒を同封してください。
- * システム停止日は納入証明ができないため、当日お渡しすることができません。
- * 提出先 〒730-8538 広島県広島市中区上八丁堀6-30 広島合同庁舎2号館4階
広島労働局総務部労働保険徴収課 TEL082-221-9246