

継続事業
 (一括有期事業を含む。)

標準字体 **0123456789**
 第3片「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。
 O C R 枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

下記のとおり申告します。

提出用

3年4月1日

あて先 〒650-0044
 神戸市中央区東川崎町1丁目1-3
 神戸クリスタルタワー15階

兵庫労働局
 労働保険特別会計歳入徴収官殿

(注1) 石綿による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、
 一般拠出金は延納できません
 (注2) 労働保険適用事業主から徴収する一般拠出金

(なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク(△)の所で折り曲げて下さい。)

種別 **32700** ※修正項目番号 ※入力数定コード

① 都道府県 所管管轄 基幹番号 枝番号
28101654321-000

※各種区分		
管轄(2)	保険関係等	業種 産業分類
	751	3501

② 増加年月日(元号：令和は9) ③ 事業廃止等年月日(元号：令和は9) ※事業廃止等理由
 元号 - 年 - 月 - 日 項3 元号 - 年 - 月 - 日 項5 項6
 ④ 常時使用労働者数 ⑤ 雇用保険被保険者数 ⑥ 免除対象高齢労働者数 ※保険関係 ※片保険理由コード
 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万 十 百 千 万
 1 5 項6 項7 項8 項9 項10

⑦ 区分	算定期間 年月日から 年月日まで	
	⑧ 保険料・一般拠出金算定基礎額	⑨ 保険料一般拠出金率
労働保険料	(イ) <input type="text"/> 千円 (項11)	(イ) 1000分の(イ) <input type="text"/> (項12)
労災保険分	(ロ) <input type="text"/> 千円 (項13)	(ロ) 1000分の(ロ) <input type="text"/> (項14)
雇用保険分	(ホ) <input type="text"/> 千円 (項18)	(ホ) 1000分の(ホ) <input type="text"/> (項19)
一般拠出金 (注1)	(ハ) <input type="text"/> 千円 (項35)	(ハ) 1000分の(ハ) <input type="text"/> (項36)

⑪ 区分	算定期間 3年4月1日から 3年3月31日まで	
	⑫ 保険料算定基礎額の見込額	⑬ 保険料率
労働保険料	(イ) <input type="text"/> 千円 (項20)	(イ) 1000分の(イ) 9.50 (項21)
労災保険分	(ロ) <input type="text"/> 千円 (項22)	(ロ) 1000分の(ロ) 9.50 (項23)
雇用保険分	(ホ) <input type="text"/> 千円 (項26)	(ホ) 1000分の(ホ) <input type="text"/> (項27)

⑭ 事業主の郵便番号(変更のある場合記入) ⑮ 事業主の電話番号(変更のある場合記入)
 - 項28 項29
 ※検査有無区分 項31 ※算調対象区分 項32 ※データ指示コード 項33 ※再入力区分 項34 ※修正項目 項35
 ⑯ 延納の申請納付回数 **3** 項30

⑧⑩⑫⑭⑯の(ロ)欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。

⑱ 申告済概算保険料額	⑲ 申告済概算保険料額
円	円
⑳ 差引額	㉑ 増加概算保険料額
(イ) 充当額 円 (項37)	(㉑の(イ)-㉑)
(ロ) 還付額 <input type="text"/> 円 (項38)	円
	㉒ 法人番号 2810102030406 (項39)

㉓ 第1期別納付額	(イ) 概算保険料額 (⑱の(イ)+㉑+次期以降の円未満端数) (㉓の(イ)+㉑)	95,000 円	(ロ) 労働保険料充当額 (㉑の(イ)(労働保険料分のみ))	円	(ハ) 不足額 (㉑の(ハ))	円	(ニ) 今期労働保険料 ((イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ))	95,000 円	(ホ) 一般拠出金充当額 (㉑の(イ)(一般拠出金分のみ))	円	(ヘ) 一般拠出金額 (㉑の(ヘ)-㉑の(ホ)) (注2)	円	(ト) 今期納付額 ((ニ)+(ヘ))	95,000 円
第2期	(イ) 概算保険料額 (㉓の(イ)+㉑)	95,000 円	(ロ) 労働保険料充当額 (㉑の(イ)-㉑の(ロ))	円	(ハ) 第2期納付額 ((イ)-(ロ))	95,000 円	㉔ 事業又は作業の種類 建築事業		㉕ 保険関係成立年月日		令和3年4月1日			
第3期	(イ) 概算保険料額 (㉓の(イ)+㉑)	95,000 円	(ロ) 労働保険料充当額 (㉑の(イ)-㉑の(ロ))	円	(ハ) 第3期納付額 ((イ)-(ロ))	95,000 円	㉖ 郵便番号 650-0044		㉗ 電話番号 (078)367-XXXX		㉘ 事業廃止等理由 (1)廃止 (2)委託 (3)個別 (4)労働者なし (5)その他			
加入している労働保険	(イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険	㉙ 特掲事業 (イ) 該当する (ロ) 該当しない		㉚ 所在地 神戸市中央区東川崎町1-1-3		㉛ 住所 (法人のときは法人的事務所の所在地) 神戸市中央区東川崎町1-1-3		㉜ 名称 株式会社 労働保険工務店		㉝ 氏名 代表取締役 兵庫 太郎				
事業	(イ) 所在地 神戸市中央区東川崎町1-1-3	(ロ) 名称 株式会社 労働保険工務店												