

労働保険料等納入証明願（証明書）

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官

兵庫労働局長 殿

（申請者）

所在地

事業場名称

事業主氏名

労働保険番号

下記に使用するため、労働保険料及び一般拠出金について納付済であることを証明願います。

記

使用目的 入札参加資格審査 経営事項審査 建設業許可申請
領収証書紛失 助成金等申請（種類： ）
その他（ ）

※目的の口に✓をつけてください。

申請者は、令和 年度第 期分までの労働保険料及び一般拠出金については、納付済であることを証明します。

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官

兵庫労働局長 印

提出にあたっては、原本を2部提出してください。（1部は労働局の控えとなります。）
提出先 〒650-0044 神戸市中央区東川崎町 1-1-3 神戸クリスタルタワー15F
兵庫労働局 総務部 労働保険徴収課（徴収第二係）
電話 078-367-0781