

労働保険 概算・増加概算 確定保険料 申告書  
石綿健康被害救済法 一般拠出金

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。OCR枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

提出用

5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

種別 32700 ※修正項目番号 ※入力確定コード

①労働保険番号 28101654321-000

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

④常時使用労働者数

⑤雇用保険被保険者数

※保険関係 ※片保険理由コード

(ななへ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。

Table with 3 columns: ⑦区分, 算定期間, ⑧⑨⑩ 保険料・一般拠出金算定基礎額, 率, 金額. Includes rows for 労働保険料, 労災保険分, 雇用保険分, 一般拠出金.

(注1)(注2) 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、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金(注1)は延納できません。

Table with 3 columns: ⑪区分, 算定期間, ⑫⑬⑭ 保険料算定基礎額の見込額, 率, 概算・増加概算保険料額.

⑮事業主の郵便番号(変更のある場合記入) ⑯事業主の電話番号(変更のある場合記入)

⑰延納の申請 納付回数

⑱申告済概算保険料額 220,000 円

⑲増加概算保険料額 360 円

⑳差引額 ⑳(イ) 360 円 ㉑(ロ) 48640 円

Table with 3 columns: ㉒ 納付額, ㉓ 事業又は作業の種類 (建築事業), ㉔ 保険関係成立年月日.

Table with 2 columns: ㉕ 加入している労働保険 (労働保険), ㉖ 特掲事業 (該当する).

Table with 2 columns: ㉗ 事業 (所在地: 神戸市中央区東川崎町1-1-3, 名称: 株式会社 労働保険工務店).

Table with 2 columns: ㉘ 主 (氏名: 代表取締役 兵庫 太郎).

Table with 2 columns: ㉙ 社会保険 労働士 記載欄 (作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示).