

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。

下記のとおり申告します。

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

(なる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。)

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)  
④常時使用労働者数 ⑤雇用保険被保険者数

※各種区分  
管轄(2) 751 保険関係等 3501 業種 産業分類

確定保険料算定内訳  
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 ⑩確定保険料・一般拠出金額(⑧×⑨)

概算・増加概算保険料算定内訳  
⑪区分 算定期間 5年4月1日から 6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 ⑭概算・増加概算保険料額(⑫×⑬)

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 3  
※検査有無区分 ※算調対象区分 ※データ指示コード ※西入力区分 ※修正項目

(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、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金(注2)は延納できません。

(8)(10)(12)(14)(20)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

⑳差引額 (イ) 充当額 (ロ) 還付額 ㉑増加概算保険料額 ㉒法人番号 2810102030406

㉓納付額 第1期 95,000 第2期 95,000 第3期 95,000 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5年4月1日

㉖加入している労働保険 (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険 ㉗特掲事業 (イ) 該当する (ロ) 該当しない ㉘郵便番号 650-0044 電話番号 (078) 367-xxxx (イ) 住所 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 (ハ) 氏名 代表取締役 兵庫 太郎

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 氏名 電話番号