

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9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

(なを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 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号
労働保険番号 28101034567-000
② 増加年月日(元号:令和は9) 9-5-9 ③ 事業廃止等年月日(元号:令和は9) 1-1-1
④ 常時使用労働者数 40 ⑤ 雇用保険被保険者数 40

※各種区分
管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類
01 111 9902 58

確定保険料算定内訳
算定期間 5年4月1日から 6年3月31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
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 2
⑳ 延納の申請 納付回数 2

(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は延納できません。

⑱ 申告済概算保険料額 ⑲ 申告済概算保険料額 761,000 円

⑳ 差引額 (イ) 充当額 (ロ) 不足額 (ハ) 還付額
㉑ 増加概算保険料額 (⑭の(イ)-⑲) 945,000 円
㉒ 法人番号 2810102030405

㉓ 第1期又は第2期 第3期
(イ) 概算保険料額 (ロ) 労働保険料充当額 (ハ) 不足額 (ニ) 今期労働保険料 (ホ) 一般拠出金充当額 (ヘ) 一般拠出金額 (ト) 今期納付額
472,500 円 472,500 円 472,500 円
(チ) 概算保険料額 (リ) 労働保険料充当額 (ヌ) 第2期納付額
(ル) 概算保険料額 (レ) 労働保険料充当額 (ロ) 第3期納付額
472,500 円 472,500 円 472,500 円

㉔ 加入している労働保険 (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険 (ハ) 特掲事業 (ニ) 該当する (ヒ) 該当しない
㉕ 郵便番号 650-0044 電話番号 (078) 367-XXXX
㉖ (イ) 住居 (ロ) 名称 株式会社 労働保険徴収課
代表取締役 兵庫 太郎

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