

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

6年8月4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 入力力定コード  
① 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号  
労働保険番号 28101076543-000  
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)  
元号 月 日 元号 月 日 事業廃止等理由  
9-6-7-31 1  
④ 常時使用労働者数 ⑤ 雇用保険被保険者数  
15 14

※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 6年4月1日から 6年7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)  
労働保険料 (イ) 17.50 (イ) 761000  
労災保険分 (ロ) 2.50 (ロ) 110000  
雇用保険分 (ホ) 15.50 (ホ) 651000  
一般拠出金 (ヘ) 0.02 (ヘ) 880

概算増加概算保険料算定内訳  
算定期間 年月日から 年月日まで  
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)  
労働保険料 (イ) 20 (イ) 21  
労災保険分 (ロ) 22 (ロ) 23  
雇用保険分 (ホ) 26 (ホ) 27

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)  
※被保険者区分 ※算定対象区分 ※データ指示コード ※西入力区分 ※修正項目  
⑰ 延納の申請 納付回数 ⑱

⑲ 申告済概算保険料額 700,000 円  
⑳ 増加倍算保険料額 (⑭の(イ)-⑲) 円  
㉑ 差引額 (イ) 充当額 (ロ) 還付額  
㉒ 延納の申請 納付回数 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  
61,000円 61,000円 880円 61,880円  
事業又は作業の種類 保険代理店  
⑳ 保険関係成立年月日  
㉔ 事業廃止等理由

㉕ 加入している労働保険 ㉖ 特掲事業  
㉗ 所在地 神戸市中央区東川崎町1-1-3  
㉘ 名称 株式会社 労働保険徴収課  
郵便番号 650-0044 電話番号 (078) 367-xxxx  
住所 神戸市中央区東川崎町1-1-3  
名称 株式会社 労働保険徴収課  
氏名 代表取締役 兵庫 太郎

社会保険 労働者 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