

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 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

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」をお願いします。

提出用

下記のとおり申告します。

種別 32700 ※修正項目番号 入力確定コード 項1

6年4月1日

① 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号
労働保険番号 28301123456- (項2)

※各種区分
管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類
711 01

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

②増加年月日(元号:令和は9) 元号 年 月 日 項3
③事業廃止等年月日(元号:令和は9) 元号 年 月 日 項4 項5
※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
十 万 千 百 十 人 項6 十 万 千 百 十 人 項7
15 (項7)

兵庫労働局
労働保険特別会計歳入徴収官殿

なめ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. Rows include 労働保険料, 労災保険分, 雇用保険分, 一般拠出金.

(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は延納できません。

Table with 3 columns: ⑭区分, 算定期間, ⑫⑬⑭概算・増加概算保険料額・率・金額. Rows include 労働保険料, 労災保険分, 雇用保険分.

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)
※延納の有無区分 ※算定対象区分 ※データ指示コード ※再入力区分 ※修正項目
項28 項29 項30 項31 項32 項33 項34 項35 項36 項37 項38 項39

Table with 2 columns: ⑰申告済概算保険料額, ⑱申告済概算保険料額. Includes ⑳差引額 and ㉑法人番号.

Table with 2 columns: ㉒納付額 (第1期, 第2期, 第3期), ㉓事業又は作業の種類 (建築事業).

Table with 2 columns: ㉔加入している労働保険 (労災保険, 雇用保険), ㉕事業 (所在地, 名称, 郵便番号, 住所, 名称, 氏名).

Table with 2 columns: ㉖社会保険労務士記載欄 (作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示), 氏名, 電話番号.