

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, 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. Includes rows for 労働保険料, 労働保険料, 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, 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. Includes rows for 労働保険料, 労働保険料, 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)

⑰延納の申請 納付回数

⑳申告済概算保険料額 220,000 ㉑申告済概算保険料額

㉒増加概算保険料額

㉓差引額 ㉔労働保険料 ㉕労働保険料 ㉖労働保険料

㉗労働保険料 ㉘労働保険料 ㉙労働保険料

㉚労働保険料 ㉛労働保険料 ㉜労働保険料

Table with 3 columns: ㉝加入している労働保険, ㉞特掲事業, ㉟該当する(イ)該当する(ロ)該当しない. Includes rows for 労働保険, 特掲事業, 該当する.

Table with 2 columns: ㊱所在地, ㊲名称. Includes rows for 所在地, 名称.

Table with 2 columns: ㊳住所, ㊴名称. Includes rows for 住所, 名称.

Table with 2 columns: ㊵氏名, ㊶代表取締役 兵庫 太郎. Includes rows for 氏名, 代表取締役.

Table with 2 columns: ㊷作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示, ㊸氏名, ㊹電話番号. Includes rows for 氏名, 電話番号.