

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

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

(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 15 ⑤雇用保険被保険者数

※各種区分  
管轄(2) 751 業種 3501 産業分類

確定保険料算定内訳  
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  
算定期間 6年4月1日から 7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

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 (⑭の(イ)-⑲)

㉒納付額 第1期 95,000 第2期 95,000 第3期 95,000  
㉓事業又は作業の種類 建築事業  
㉔保険関係成立年月日 令和6年4月1日

㉕加入している労働保険 (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険 ㉖特掲事業 (イ) 該当する (ロ) 該当しない  
㉗所在地 神戸市中央区東川崎町1-1-3  
㉘名称 株式会社 労働保険工務店

㉙郵便番号 650-0044 電話番号 (078) 367-xxxx  
㉚住所 神戸市中央区東川崎町1-1-3  
㉛名称 株式会社 労働保険工務店  
㉜氏名 代表取締役 兵庫 太郎

㉝社会保険 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示  
㉞労働士記載欄 氏名 電話番号