

労働保険 〇: 保険関係成立届(継続) (事務処理委託届)
1: 保険関係成立届(有期)
2: 任意加入申請書(事務処理委託届)

令和7年 4月 1日

① 種別 31600

神戸東 労働局長 労働基準監督署長 公共職業安定所長 殿

下記のとおり (イ) 届けます。(31600又は31601のとき) (ロ) 労災保険 (ハ) 雇用保険 の加入を申請します。(31602のとき)

※労働保険番号 都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号 28101654321

郵便番号 650-0044 住所 市・区・郡名 コウベシ

住所(つづき) 町村名 チユウオウクヒガシカワサキチヨウ

住所(つづき) 丁目・番地 1-1-3

住所(つづき) ビル・マンション名等

住所 市・区・郡名 神戸市

住所(つづき) 町村名 中央区東川崎町

住所(つづき) 丁目・番地 1-1-3

住所(つづき) ビル・マンション名等

名称・氏名 カブシキガイシャ

名称・氏名(つづき) ロウドウホケンコウムテン

名称・氏名(つづき)

電話番号(市外局番) 078 (市内局番) 367 (番号) X X X X

名称・氏名 株式会社

名称・氏名(つづき) 労働保険工務店

名称・氏名(つづき)

Form with 15 numbered sections: 1. 事業主所在地, 2. 所在地, 3. 事業の概要, 4. 事業の種類, 5. 加入済の労働保険, 6. 保険関係成立年月日, 7. 雇用保険被保険者数, 8. 賃金総額の見込額, 9. 委託事務組合, 11. 事業開始年月日, 12. 事業廃止等年月日, 13. 建設の事業の請負金額, 14. 立木の伐採の事業の素材見込生産量, 15. 住所又は所在地.

① 保険関係成立年月日 (31600又は31601のとき) 9-7-4-1
② 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき)
③ 任意加入認可年月日 (31602のとき) (元号: 令和は9)
④ 常時使用労働者数 15人
⑤ 保険関係区分 (31600又は31602のとき) 751

⑥ 雇用保険被保険者数 (31600又は31602のとき) 十 万 千 百 十 人

※片保険理由コード (31600のとき) 24

⑦ 加入済労働保険番号 (31600又は31602のとき) 都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑧ 適用済労働保険番号1 都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑨ 適用済労働保険番号2 都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

※雇用保険の事業所番号 (31600又は31602のとき) ※府県区分 (31600又は31602のとき) ※特掲コード (31600又は31602のとき) ※管轄(2) (31600のとき) ※業種 3501 ※産業分類 (31600又は31602のとき) ※データ指示コード ※再入力区分

※修正項目 (英数・カナ)

※修正項目 (漢字)

※受付年月日 (元号: 令和は9) 元号 - 年 - 月 - 日
⑩ 法人番号 2810102030406

事業主氏名 (法人のときはその名称及び代表者の氏名) 株式会社 労働保険工務店 代表取締役 兵庫 太郎