

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

⑯種別 31600

神戸東 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)

※修正項目番号 ※漢字修正項目番号 ※労働保険番号 都道府県 所管管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑰住所(カナ) 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

⑱住所(漢字) 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

⑲名称・氏名(カナ) 名称・氏名 カブシキガイシャ
名称・氏名(つづき) ロウドウホケンチヨウシユウカ
名称・氏名(つづき)
電話番号(市外局番) 078- 電話番号(市内局番) 367- 番号 X X X X

⑳名称・氏名(漢字) 名称・氏名 株式会社
名称・氏名(つづき) 労働保険徴収課
名称・氏名(つづき)

①事業主 住所又は所在地 神戸市中央区東川崎町1-1-3
氏名又は名称 株式会社 労働保険徴収課
②所在地 郵便番号 650-0044
住所 神戸市中央区東川崎町1-1-3
電話番号 078-367-XXXX
③事業の概要 保険代理店
④事業の種類 保険業
⑤加入済の労働保険 (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険
⑥保険関係成立年月日 (労災) 令和7年4月1日 (雇用) 令和7年4月1日
⑦雇用保険被保険者数 一般・短期 14人 日雇 人
⑧資金総額の見込額 44,000千円
⑨委託事務組合 所在地 郵便番号 電話番号
名称 代表者氏名 記名押印又は署名
⑩委託事務内容
⑪事業開始年月日 年月日
⑫事業廃止等年月日 年月日
⑬建設の事業の請負金額 円
⑭立木の伐採の事業の素材見込生産量 立方メートル
⑮発注者 住所又は所在地 郵便番号
氏名又は名称 電話番号

① 保険関係成立年月日 (31600又は31601のとき) 元号 9 - 年 7 - 月 4 - 日 1
② 任意加入認可年月日 (31602のとき) (元号: 令和は9)
③ 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 元号 - 年 - 月 - 日
④ 事業終了予定年月日 (31601のとき) (元号: 令和は9)
⑤ 常時使用労働者数 十 万 千 百 十 人 15
⑥ 保険関係等区分 (31600又は31602のとき)

⑳ 雇用保険被保険者数 (31600又は31602のとき) 十 万 千 百 十 人 14
㉑ 加入労働保険番号 (31600又は31602のとき) 都道府県 所管管轄(1) 基幹番号 枝番号

㉒ 適用労働保険番号1 都道府県 所管管轄(1) 基幹番号 枝番号
㉓ 適用労働保険番号2 都道府県 所管管轄(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 (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
※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)

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 労働保険徴収課
代表取締役 兵庫 太郎

※受付年月日(元号: 令和は9) 元号 - 年 - 月 - 日
㉔ 法人番号 2810102030405