様式第６号（第２４条、第２５条、第３３条関係）（甲）（１）

労働保険
石綿健康被害救済法

概算・増加概算 確定 保険料 一般拠出金 申告書

下記のとおり申告します。

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

種別 32700

※修正項目番号 ※入力徴定コード 項1

※各種区分			
管轄②	保険関係等	業種	産業分類
01	111	9902	58

7年 8月 4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

①労働保険番号 都道府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番号
2810107654 3 － 000 項2

②増加年月日（元号：令和は9） 項3

③事業廃止等年月日（元号：令和は9） 9－7－7－31 項4

※事業廃止等理由 1 項5

④常時使用労働者数 15人 項6

⑤雇用保険被保険者数 14人 項7

※保険関係 項9 ※片保険理由コード 項10

確定保険料算定内訳

⑦区分	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）
算定期間	7年4月1日から		7年7月31日まで
労働保険料 (イ) 項11 千円		(イ) 1000分の 17.50	(イ) 719000 項12 円
労災保険分 (ロ) 項13 千円	44000	(ロ) 1000分の 2.50	(ロ) 110000 項14 円
雇用保険分 (ハ) 項18 千円	42000	(ハ) 1000分の 14.50	(ハ) 609000 項19 円
一般拠出金 (注1) (ヘ) 項35 千円	44000	(ヘ) 1000分の 0.02	(ヘ) 880 項36 円

(注2) 一般拠出金は延納できません
(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

概算・増加概算保険料算定内訳

⑪区分	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）
算定期間	年月日から		年月日まで
労働保険料 (イ) 項20 千円		(イ) 1000分の	(イ) 項21 円
労災保険分 (ロ) 項22 千円		(ロ) 1000分の	(ロ) 項23 円
雇用保険分 (ハ) 項26 千円		(ハ) 1000分の	(ハ) 項27 円

⑮事業主の郵便番号（変更のある場合記入） 項28
⑯事業主の電話番号（変更のある場合記入） 項29
⑰延納の申請 納付回数 項30

※検算有無区分 項31 ※算調対象区分 項32 ※データ指示コード 項33 ※再入力区分 項34 ※修正項目

⑧⑩⑫⑭⑳の（ロ）欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。

⑱申告済概算保険料額	700,000 円
⑲申告済概算保険料額	円
㉑増加概算保険料額（⑭の(イ)－⑲）	円

⑳差引額 (イ)充当額 ⑱－⑩の(イ) 円 (ハ)不足額 ⑩の(イ)－⑱ 19,000 円 ㉚充当意思 項37
(ロ)還付額 ⑱－⑩の(イ) 円 項38

1：労働保険料のみに充当
2：一般拠出金のみに充当
3：労働保険料及び一般拠出金に充当

㉛法人番号 2810102030405 項39

㉒期別納付額	(イ)概算保険料額（⑭の(イ)÷⑰＋次期以降の円未満端数）	(ロ)労働保険料充当額（⑳の(イ)（労働保険料分のみ））	(ハ)不足額（⑳の(ハ)）	(ニ)今期労働保険料（((イ)－(ロ)又は(イ)＋(ハ)））	(ホ)一般拠出金充当額（⑳の(イ)（一般拠出金分のみ））	(ヘ)一般拠出金額（⑩の(ヘ)－㉒の(ホ)）(注2)	(ト)今期納付額（(ニ)＋(ヘ)）
第1期（全期又は初期）	円	円	19,000 円	19,000 円	円	880 円	19,880 円
第2期	(チ)概算保険料額（⑭の(イ)÷⑰） 円	(リ)労働保険料充当額（⑳の(イ)－㉒の(ロ)） 円	(ヌ)第2期納付額（(チ)－(リ)） 円				
第3期	(ル)概算保険料額（⑭の(イ)－⑰） 円	(ヲ)労働保険料充当額（⑳の(イ)－㉒の(ロ)－⑳の(リ)） 円	(ワ)第3期納付額（(ル)－(ヲ)） 円				

㉕事業又は作業の種類：保険代理店

㉓保険関係成立年月日：

㉔事業廃止等理由：(1)廃止 (2)委託 (3)個別 (4)労働者なし (5)その他

㉖加入している労働保険：(イ)労災保険 (ロ)雇用保険
㉗特掲事業：(イ)該当する (ロ)該当しない

㉘事業
(イ)所在地：神戸市中央区東川崎町 1-1-3
(ロ)名称：株式会社 労働保険徴収課

㉙事業主
郵便番号：650 － 0044
電話番号：（ 078 ） 367 － ××××
(イ)住所（法人のときは主たる事務所の所在地）：神戸市中央区東川崎町 1-1-3
(ロ)名称：株式会社 労働保険徴収課
(ハ)氏名（法人のときは代表者の氏名）：代表取締役 兵庫 太郎

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

（なるべ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。）

きりとり線（１枚目はきりはなさないで下さい。）