

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

8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, 入力力定コード, 都道府県 28, 所管 10, 管轄 16, 基幹番号 54321, 枝番号 000, 増加年月日, 事業廃止等年月日, 常時使用労働者数, 雇用保険被保険者数

各種区分表: 管轄(2) 751, 保険関係等 3501, 業種, 産業分類

確定保険料算定内訳表: 算定期間 8年4月1日から9年3月31日まで. 労働保険料, 労災保険分, 雇用保険分, 一般拠出金

(注2) (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表: 算定期間 8年4月1日から9年3月31日まで. 労働保険料, 労災保険分, 雇用保険分

事業主の郵便番号, 電話番号, 延納の申請 納付回数 3, 延納の申請 納付回数

(8)(10)(12)(14)(20)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, 19 申告済概算保険料額, 20 増加概算保険料額, 21 差引額

22 第1期初期, 23 第2期, 24 第3期, 25 事業又は作業の種類 建築事業, 26 加入している労働保険, 27 特掲事業

28 (イ)所在地 神戸市中央区東川崎町1-1-3, (ロ)名称 株式会社 労働保険工務店, 29 (イ)住所 神戸市中央区東川崎町1-1-3, (ロ)名称 株式会社 労働保険工務店, (ハ)氏名 代表取締役 兵庫 太郎

30 社会保険 労働士 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