

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 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

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

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

種別 32700 ※修正項目番号 ※入力確定コード

① 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号
労働保険番号 28301123456-

※各種区分
管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類
711 06

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) ※事業廃止等理由
元号 - 年 - 月 - 日 項3 元号 - 年 - 月 - 日 項4 項5
④ 常時使用労働者数 ⑤ 雇用保険被保険者数
十 万 千 百 十 人 項6 十 万 千 百 十 人 項7 15 項8
※保険関係 ※片保険理由コード
項9 項10

なめ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。

確定保険料算定内訳表

区分	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)
労働保険料	(イ)			千円	1000分の	円
労災保険分	(ロ)			千円	1000分の	円
雇用保険分	(ホ)			千円	1000分の	円
一般拠出金	(ヘ)			千円	1000分の	円

(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は延納できません。

概算・増加概算保険料算定内訳表

区分	算定期間	8年4月1日 から	9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)
労働保険料	(イ)			千円	1000分の	円
労災保険分	(ロ)			千円	1000分の	円
雇用保険分	(ホ)			千円	1000分の	円

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)
項28 項29 項30 延納の申請 納付回数 3
※概算有無区分 ※算定対象区分 ※データ指示コード ※再入力区分 ※修正項目
項31 項32 項33 項34 項35

⑧(イ)(ロ)(ハ)(ニ)(ホ)(ヘ)の(ロ)欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。

⑮ 申告済概算保険料額 ⑯ 申告済概算保険料額 円
⑰ 増加概算保険料額 ⑱ (⑮)-(⑯) 円
⑲ 差引額 (イ) 充当額 (ロ) 不足額 (ハ) 還付額
⑳ 法人番号 2810102030406

⑳ 期別納付額
第1期 231,000 円
第2期 231,000 円
第3期 231,000 円
⑳ 事業又は作業の種類 建築事業
㉑ 保険関係成立年月日
㉒ 事業廃止等理由

㉓ 加入している労働保険 (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険 ㉔ 特掲事業 (イ) 該当する (ロ) 該当しない
⑳ 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 労働保険工務店
㉕ 郵便番号 650-0044 電話番号 (078) 367-XXXX
㉖ (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 労働保険工務店 (ハ) 氏名 代表取締役 兵庫 太郎

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