

労働保険概算・確定保険料申告書（写）の交付依頼について

- 既に提出済みの労働保険料概算・確定保険料申告書の写しが必要な場合は「写しの交付依頼書」（別紙の様式）に必要事項を記載し、郵送で提出してください。
- 切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。
（切手の貼付がない場合には送付できません。）
- 申告書の提出日と交付依頼の提出日が近接する場合、交付に日数がかかることがあります。
- 事業場以外の方が依頼される場合は依頼書下部の委任状（「写しの交付依頼に係る委任状」）の記載が必要です。
- 労働保険事務組合に事務委託されている場合には交付できません。

提出先（郵送先）

〒310-8511 茨城県水戸市宮町 1-8-31 茨城労働総合庁舎 5階
茨城労働局 総務部 労働保険徴収室 適用係

お問い合わせ先

茨城労働局 総務部 労働保険徴収室 適用係
Tel.029-224-6213

茨城労働局長 殿

写しの交付依頼書

- 労働保険番号
— — — —
- 書類（手続）の名称
令和 年度確定・令和 年度概算保険料申告書
- 依頼理由
- 送付先
別添の返信用封筒に記載
- 提出日・提出方法（わかる範囲で記入願います）
提出日 令和 年 月 日頃
提出方法 窓口（局・署）・郵送（局・署）・電子申請・金融機関

住 所 〒

連 絡 先 TEL
名 称

代表者氏名

写しの交付依頼に係る委任状

【受 任 者】

住 所
名 称
担当者・連絡先

上記の者（受任者）を代理人と定め、写しの送付依頼に係る権限を委任します。

住 所 〒

連 絡 先 TEL
名 称

代表者氏名

記入例

令和〇年〇月〇日

茨城労働局長 殿

写しの交付依頼書

- 労働保険番号
08-1-01-000000-000
- 書類（手続）の名称
令和6年度確定・令和7年度概算保険料申告書
- 依頼理由
(例) 紛失のため、(例) △△に提出のため
- 送付先
別添の返信用封筒に記載
- 提出日・提出方法（わかる範囲で記入願います）
提出日 令和7年7月8日頃
提出方法 窓口（局・署）・郵送（局・署）・電子申請・金融機関

住所 〒123-4567
〇〇市〇〇町 1-2-3
連絡先 TEL029-123-4567
名称 〇〇株式会社

代表者氏名 代表取締役社長 〇〇 〇〇

写しの交付依頼に係る委任状

【受任者】

住所
名称
担当者・連絡先

上記の者（受任者）を代理人と定め、写しの交付依頼に係る権限を委任します。

住所 〒234-5678
〇〇市〇〇町 4567
連絡先 TEL029-345-6789
名称 〇〇株式会社

代表者氏名 代表取締役社長 〇〇 〇〇