

枚のうち 枚目

平成24年度確定  
平成25年度概算  
**保険料申告書内訳**

(第2種特別加入保険料)

		労働保険号						
		府	県				所掌管轄	基幹番号
①	労働保険番号の枝番号						平成25年度概算保険料	
②	事業(団体)の名称							
③	業種							
④	特別加入者数			人				
		⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
		平成24年度確定保険料 基礎額総計	平成24年度第2種特別加入保険料率(1000分の)	第2種特別加入保険料(5)×(6)	保険料算定基礎額総計	平成25年度第2種特別加入保険料率(1000分の)	第2種特別加入保険料(8)×(9)	円
		千円			千円			円
合計								



## 平成24年度確定 平成25年度概算 保険料申告書内訳

(第2種特別加入保険料)

① 労働 保険 番号 の 番号	② 事業(団体)の名称	③ 業 種	④ 特 別 加 入 者 数	平成24年度確定保険料			平成25年度概算保険料		
				⑤ 保 險 料 算 定 基 礎 額 總 計	⑥ 平 成 24 年 度 第 2 種 特 別 加 入 保 險 料 率 (1000分の)	⑦ 第2種特別 加入保険料 (⑤×⑥)	⑧ 保 險 料 算 定 基 礎 額 總 計	⑨ 平 成 25 年 度 第 2 種 特 別 加 入 保 險 料 率 (1000分の)	⑩ 第2種特別 加入保険料 (⑧×⑨)
			人	千円			千円		
合									
計									

## 特別加入保険料算定基礎額特例計算対象者内訳

平成      年度分

枚のうち      枚目

整理 番号	特別加入者 氏名	給付 日	基礎 額	労働保険 番号	府 県 所 掌 管 轄		基 幹 番 号				枝 番 号		
			円										
			円										
			円		年 月 日	1 加入	月		円		円		円
			円		~ 年 月 日	2 脱退、自動消滅等							
			円		年 月 日	1 加入	月		円		円		円
			円		~ 年 月 日	2 脱退、自動消滅等							
			円		年 月 日	1 加入	月		円		円		円
			円		~ 年 月 日	2 脱退、自動消滅等							
			円		年 月 日	1 加入	月		円		円		円
			円		~ 年 月 日	2 脱退、自動消滅等							
			円		年 月 日	1 加入	月		円		円		円
			円		~ 年 月 日	2 脱退、自動消滅等							
			円		年 月 日	1 加入	月		円		円		円
			円		~ 年 月 日	2 脱退、自動消滅等							
			円		年 月 日	1 加入	月		円		円		円
			円		~ 年 月 日	2 脱退、自動消滅等							
計	人												円

上記のとおり報告します。

平成    年    月    日

\_\_\_\_\_ 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

郵便番号(            -            )

電話番号(            -            -            )

住 所 \_\_\_\_\_ 記名押印又は署名

事 業 主

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

(法人のときはその名称及び代表者の氏名)