

平成23年度確定
平成24年度概算
保険料申告書内訳

(第2種特別加入保険料)

枚のうち 枚目

| 労働保険 番号 | 府 県 | 所 掌 管 轄 | 基 幹 番 号 |
|------------|-----|---------|---------|
| | | | |

| ① 労働 番号の 番号 | ② 事業（団体）の名称 | ③ 業 種 | ④ 特別加 入者数 人 | 平成23年度確定保険料 | | | 平成24年度概要保険料 | | |
|----------------------|----------------|----------|----------------------|---------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------|---|-----------------------------------|
| | | | | ⑤ 保険料算定 基礎額総計 千円 | ⑥ 平成23 年度第2種 特別加入 特別加入率 (1000分の) | ⑦ 第2種特別 加入保険料 (⑤×⑥) 円 | ⑧ 保険料算定 基礎額総計 千円 | ⑨ 平成24 年度第2種 特別加入 特別加入率 (1000分の) | ⑩ 第2種特別 加入保険料 (⑧×⑨) 円 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | 合 計 | | | | | | | | |

平成23年度確定
平成24年度概算

保険料申告書内訳

(第2種特別加入保険料)

枚のうち 枚目

| | | | | | | | | | |
|------------|---|---|----|---|---|---|---|---|---|
| 労働保険 番号 | 府 | 県 | 所掌 | 管 | 轄 | 基 | 幹 | 番 | 号 |
| | | | | | | | | | |

| ① 労働 番号 枝号 | ② 事業（団体）の名称 | ③ 業 種 | ④ 特別加 入者数 人 | 平成23年度確定保険料 | | | 平成24年度概要保険料 | | |
|---------------------|----------------|-------------|--------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------------|
| | | | | ⑤ 保険料算定 基礎額総計 千円 | ⑥ 平成23 年度第2種 特別加入 保険料率 (1000分の) | ⑦ 第2種特別 加入保険料 (⑤×⑥) 円 | ⑧ 保険料算定 基礎額総計 千円 | ⑨ 平成24 年度第2種 特別加入 保険料率 (1000分の) | ⑩ 第2種特別 加入保険料 (⑧×⑨) 円 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | | | |

平成23年度確定
平成24年度概算

保険料申告書内訳

(第2種特別加入保険料)

枚のうち 枚目

| | | | | | | |
|-------|---|---|----|----|----|----|
| 労働保険号 | 府 | 県 | 所掌 | 管轄 | 基幹 | 番号 |
| | | | | | | |

| ① 労働 番号 枝号 | ② 事業(団体)の名称 | ③ 業種 | ④ 特別加 入者数 人 | 平成23年度確定保険料 | | | 平成24年度概要保険料 | | |
|---------------------|----------------|---------|----------------------|---------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------|--|-----------------------------------|
| | | | | ⑤ 保険料算定 基礎額総計 千円 | ⑥ 平成23 年度第2種 特別加入 保険料率 (1000分の) | ⑦ 第2種特別 加入保険料 (⑤×⑥) 円 | ⑧ 保険料算定 基礎額総計 千円 | ⑨ 平成24 年度第2種 特別加入 保険料率 (1000分の) | ⑩ 第2種特別 加入保険料 (⑧×⑨) 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 | 給付基礎 額 | 労働保険 番号 | 府 県 所 掌 管 轄 | | | 基 幹 番 号 | | | | 枝 番 号 | |
|----------|-------------|-----------|------------|-------------|---|---|---------|----------|----|---|-------|---|
| | | | | 年 | 月 | 日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 1 | 加入 | 加入 | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 2 | 脱退、自動消滅等 | | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 1 | 加入 | 加入 | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 2 | 脱退、自動消滅等 | | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 1 | 加入 | 加入 | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 2 | 脱退、自動消滅等 | | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 1 | 加入 | 加入 | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 2 | 脱退、自動消滅等 | | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 1 | 加入 | 加入 | 月 | 円 | 円 |
| | | 円 | | 年 | 月 | 日 | 2 | 脱退、自動消滅等 | | 月 | 円 | 円 |
| 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)