

特別加入保険料算定基礎額特例計算対象者内訳

令和 年度分

枚のうち

枚目

整理 番号	特別加入者 氏 名	給付基礎 日 額	当該保険料算定期間 における特別加入期間	特 例 に よ る 理 由	加入 月数	1月分の保険 料算定基礎額	特例による保険 料算定基礎額	労働保険 番 号		府 県		所 掌 管 轄		基 幹 番 号				枝番号	
								0	3										
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 2 脱退、自動消滅等	月	円	円												
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	1 加入 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。

令和 年 月 日

郵便番号(-)

電話番号(- -)

岩手 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

住 所

事業主

氏 名

(法人のときはその名称及び代表者の氏名)