（別添様式）

一般拠出金納付報告書

（事業廃止等による委託解除事業場分）

　岩手労働局長　殿

　（労働保険徴収室　適用第一係）

労働保険事務組合名：

担当者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 委託事業場名 |  |
| 労働保険番号 |  |
| 委託解除年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 委託解除理由※ | 事業廃止・委託解除・委託替え・（　　　　　　） |
| 増減額訂正の有無※ | 無（概算保険料と確定保険料が同額のため）  済　（ ２期分・３期分 ）  今　後（ ２期分・３期分 ） |
| 確定賃金総額（千円） | 千円 |
| 一般拠出金額（円） | （確定賃金総額×0.02／1000）  円 |
| 納付年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

注意：①※欄は該当項目に○印又は記述してください。

②複数の末尾に係る納付がある場合には、それぞれ別葉で報告願います。

