

提出用

下記のとおり申告します。

種別 32700 ※修正項目番号 入力徴定コード

年 月 日

あて先 〒860-8514

熊本市西区春日2-10-1

熊本地方合同庁舎A棟9階

熊本労働局
労働保険特別会計歳入徴収官殿

①都道府県所管管轄基幹番号枝番号
労働保険番号 43101034567- (項2)

※各種区分
管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類
01 111 9902 58

②増加年月日(元号:令和は9) ③事業廃止等年月日(元号:令和は9) ※事業廃止等理由
9-3-9-1 (項3) 元号-年-月-日 (項4) (項5)
④常時使用労働者数 ⑤雇用保険被保険者数 ※保険関係 ※片保険理由コード
十 万 千 百 十 人 十 万 千 百 十 人 (項6) (項7) (項9) (項10)

⑦区分	算定期間 年 月 日 から 年 月 日 まで	
	⑧保険料・一般拠出金算定基礎額	⑨保険料・一般拠出金率
労働保険料	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項11) 千円	(イ) 1000分の (イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項12) 円
労災保険分	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項13) 千円	(ロ) 1000分の (ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項14) 円
雇用保険分	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項18) 千円	(ホ) 1000分の (ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項19) 円
一般拠出金 (注1)	(ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項35) 千円	(ヘ) 1000分の (ヘ) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項36) 円

⑪区分	算定期間 3 年 4 月 1 日 から 4 年 3 月 31 日 まで	
	⑫保険料算定基礎額の見込額	⑬保険料率
労働保険料	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項20) 千円	(イ) 1000分の 11.50 (イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項21) 円
労災保険分	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項22) 千円	(ロ) 1000分の 2.50 (ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項23) 円
雇用保険分	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項26) 千円	(ホ) 1000分の 9.00 (ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項27) 円

⑮事業主の郵便番号(変更のある場合記入) ⑯事業主の電話番号(変更のある場合記入)
※検算有無区分 ※算調対象区分 ※データ指示コード ※再入力区分 ※修正項目
(項31) (項32) (項33) (項34) (項29)
⑰延納の申請 納付回数 2 (項30)

⑱申告済概算保険料額		⑲申告済概算保険料額 276,700 円
⑳差引額	(イ) 充当額 (⑱-⑩の(イ)) 円	㉑増加概算保険料額 (⑬の(イ)-⑲) 円
	(ロ) 還付額 (⑱-⑩の(ロ)) 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項38) 円	
㉒法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 (項39)

㉒第1期又は第2期 納付額	(イ) 概算保険料額 (⑬の(イ)+⑮+次期以降の円未満端数) 172,938 円	(ロ) 労働保険料充当額 (⑬の(イ)) (労働保険料分のみ) 円	(ハ) 不足額 (⑬の(ハ)) 円	(ニ) 今期労働保険料 ((イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ)) 172,938 円	(ホ) 一般拠出金充当額 (⑬の(イ)) (一般拠出金分のみ) 円	(ヘ) 一般拠出金額 (⑬の(ヘ)-⑬の(ホ)) (注2) 円	(ト) 今期納付額 ((ニ)+(ヘ)) 172,938 円
別納第2期 付額	(チ) 概算保険料額 (⑬の(イ)+⑮) 172,937 円	(リ) 労働保険料充当額 (⑬の(イ)-⑬の(ロ)) 円	(ス) 第2期納付額 ((チ)-(リ)) 172,937 円	㉓事業又は作業の種類 保険代理店		㉔保険関係成立年月日	
第3期 付額	(ル) 概算保険料額 (⑬の(イ)+⑮) 円	(ヲ) 労働保険料充当額 (⑬の(イ)-⑬の(ロ)-⑬の(リ)) 円	(ワ) 第3期納付額 ((ル)-(ヲ)) 円				
㉕加入している労働保険		(イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険	㉖特掲事業 (イ) 該当する (ロ) 該当しない	郵便番号 860-0047 電話番号 (096) 211-XXXX		㉗事業廃止等理由 (1) 廃止 (2) 委託 (3) 個別 (4) 労働者なし (5) その他	

㉘事業	(イ) 所在地 熊本市西区春日2-10-1	(ロ) 名称 株式会社 労働保険	主 (ハ) 氏名 代表取締役 熊本太郎
	(イ) 所在地 熊本市西区春日2-10-1		
社会保険 労働士 記載欄		作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名 電話番号