**労働保険料申告書（写）交付願**

**令和 　年 　月 　日**

**歳入徴収官**

**宮城労働局長　殿**

**労　働　保　険　番　号　04・　・　・　　　　・**

**所　 　　 在 　　 　地**

**事業場名及び事業主氏名**

**労働保険概算･確定保険料申告書（事業主控）を紛失しましたので、写の交付を願います。**

**令和　　年度 確定**

**令和　　年度 概算**