

# 労働保険証明願

沖縄労働局労働保険特別会計歳入徴収官

\_\_\_\_\_労働基準監督署長

\_\_\_\_\_公共職業安定所長 殿

事業場 (住所)

(名称)

(氏名)

労働保険番号	府県		所掌	管轄		基幹番号					枝番号	
	4	7	1	0								
	4	7	3	0								
雇用保険事業所番号	4	7	/	0								/
工事名称												
工事の所在地												
工事の予定期間	年 月 日から 年 月 日											
請負金額	円 (消費税込み)											
目的	入札参加願い・経営審査・工事契約書・その他 ( )											
保険料 納付状況	労働保険	納付済		納付未済		¥						( 年度 期分)
	・					¥						( 年度 期分)
	労災保険					¥						( 年度 期分)
	雇用保険	納付済		納付未済		¥						( 年度 期分)
						¥						( 年度 期分)
					¥						( 年度 期分)	

(提出先) \_\_\_\_\_に上記目的のため、労働保険関係成立及び保険料納付状況の事実について報告の必要がありますので、証明願います。

.....  
上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

沖縄労働局労働保険特別会計歳入徴収官

労働基準監督署長

公共職業安定所長

※1 事業主（法人の場合は代表者）の押印がある証明願を窓口へ持参して提出する場合は、証明の作成まで窓口でお待ちいただけましたら、証明を窓口で発行します。

※2 上記1以外の場合は、証明を後日郵送で発行しますので、証明願に必ず返信用封筒（切手を貼付したもの）を添付してください。