

労働保険証明願

作成要領

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)

事業場の住所（所在地）及び名称を記入してください。

なお、法人事業主である場合には、法人の名称も記入してください。（例：「(株) 沖労 労働基準プラザ」と記入する。）

事業主の氏名（法人事業主である場合は代表者の職・氏名）を記入してください。

なお、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の証明発行については、様式の欄外の※1をご参照ください。

証明が必要な労働保険番号・雇用保険事業所番号を記入してください。

なお、継続事業（所掌「1」）の労働保険番号又は雇用保険（所掌「3」）の労働保険番号を記入する場合には、必ず雇用保険事業所番号も記入してください。

また、一括有期事業（現場）の労働保険番号を記入する場合には、できるだけ雇用保険（所掌「3」）の労働保険番号及び雇用保険事業所番号も記入してください。

証明を受ける目的に丸印を付してください。「その他」に丸印を付した場合は、() 内に目的を記入してください。

なお、目的が「入札参加願い」又は「経営審査」である場合には、「工事名称」「工事の所在地」「工事の予定期間」「請負金額」を記入しないでください。

また、目的が「工事契約書」である場合には、「工事名称」「工事の所在地」「工事の予定期間」「請負金額」を必ず記入してください。

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号					枝番号		
	4 7	1 0									
雇用保険事業所番号	4 7	3 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	納付済	納付未済	¥	(年度 期分)						
				¥	(年度 期分)						
				¥	(年度 期分)						
雇用保険	納付済	納付未済	¥	(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。

提出先の名称を記入してください。（例：沖縄県へ提出する場合は、「沖縄県」と記入する。）

なお、市町村へ提出する場合には、「市町村」と記入しても差し支えありません。（例：那覇市へ提出する場合は、「那覇市」又は「市町村」の何れを記入してもよい。）

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

「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に証明作成まで窓口で待つとき」を除き、証明の発行は後日郵送になりますので、返信用封筒（切手を貼付したもの）を必ず添付してください。

※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。