

労災保険加入証明願

労災保険番号 第 号

事業の名称

保険料算定期間 自 令和 年 月 日
(工期) 至 令和 年 月 日

上記工事について、 殿に、
着工届提出の際、あわせて労災保険成立済の事実について報告する必要がありますのでご証明願います。

令和 年 月 日

____ 労働基準監督署長 殿

請負者 所在地
会社名
代表者

記入例

労災保険加入証明願

労働保険番号を記入

労災保険番号 第 27.1.16.000001-000 号

事業の名称 ○○地区下水道管渠耐震化工事

保険料算定期間 (工期) 自 令和 3 年 1 月 15 日

至 令和 3 年 9 月 30 日

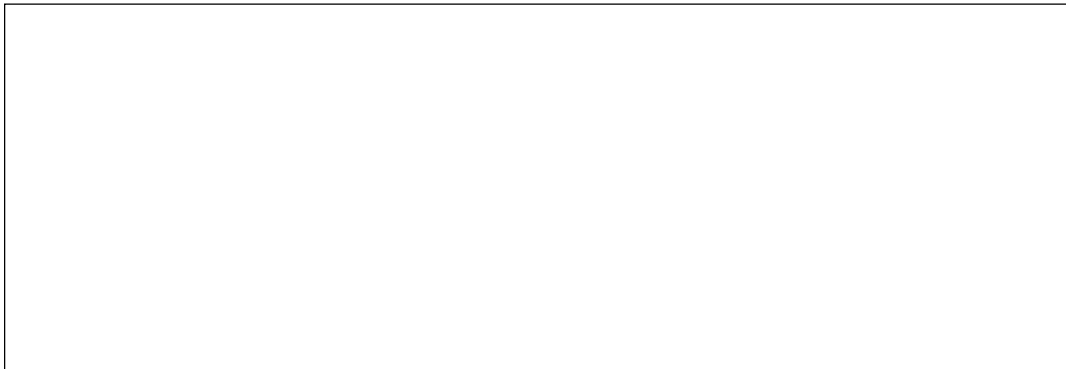
一括有期事業の場合は、事業の名称・事業予定期間、発注者の氏名又は名称を記入

上記工事について、○○市 道路下水道局長 殿に、
着工届提出の際、あわせて労災保険成立済の事実について報告する必要がありますのでご証明願います。

令和 年 月 日

労働基準監督署長 殿

請負者 所在地 ○○市○○区○○町○-○
会社名 株式会社 ○○建設
代表者 代表取締役 ○○ ○○



必要部数+1枚 (監督署控) 作成して下さい