

# 現金納付に係る就労報告書

令和 年 月分の印紙保険料納付状況報告書により現金納付となる労働者に係る就労日等は下記のとおりです。

## 記

労働保険番号										事業場名													
-																							
氏名		被保険者番号 安定所名		等級		就 労 日															計		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	/		
						16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	/		
						16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	/		
						16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	/		
						16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	/		
						16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	/		
						16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日
合計	一級	名延日		三級		名延日		備考															
	二級	名延日																					

※ 日雇手帳の交付を受けた日雇労働被保険者が日雇手帳を提出しなかったことにより、印紙貼付できなかった場合に対象となります。

※ 就労日欄には実際に就労した日付に○印を記入してください。（日・祝日も含みます）

令和 年 月 日

住 所  
事業主 名 称  
氏 名

(法人のときはその名称及び代表者の氏名)

大阪労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿