

労働保険料等納入証明書（証明願）

提出日： 令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官
大阪労働局長 殿

所在地

事業場名称

代表者氏名

下記により、労働保険料及び一般拠出金（納期限後のもの）に未納がないことを証明願います。

1 労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
27	-	-	-	-
27	-	-	-	-
27	-	-	-	-

2 目的

(○で囲んでください)

- ・入札参加
- ・経営審査
- ・借入、融資
- ・領収証書紛失
- ・許認可更新（業）
- ・特定技能外国人関係申請
- ・助成金等申請
- ・その他（)

3 提出先

以下、労働局記載欄

本日現在、労働保険料及び一般拠出金（納期限後のもの）に未納がないことを証明します。

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官
大阪労働局長