

《 記 入 例 》

労働保険料等納入証明書（証明願）

労働保険特別会計
歳入徴収官
埼玉労働局長 殿

令和 X 年 4 月 X 日

証明書を提出する年月日をご記入ください。

所在地 埼玉県●●市●●1-1-1
●●ビル3階

事業場名称 株式会社 労働

事業主氏名 代表取締役 労働 太郎

事業場名称及び所在地は、労働保険の適用上登録されている事業場名称及び所在地をご記入ください。
当該事業場と異なる登記上の所在地等を記載する場合は、当該事業場のものと併記してください。
なお、事業主（代表者）職氏名を必ず記入してください（押印不要）。

労働保険番号	都道府県	所管	管轄	基幹番号					枝番号
	11	1	01	△	△	△	△	△	000

労働保険番号を必ず記入してください。

【 入札参加資格・経営事項審査・**特定技能外国人関係申請**
領収証書紛失・助成金申請・その他（ ） 】

のため必要がありますので、上記労働保険料等（納期限後のもの）に未納がないことについて証明願います。

証明目的の該当箇所に○印を付けてください。
「その他」に該当する場合は、その目的を括弧内に具体的に記入してください。

本日現在、上記労働保険番号について、労働保険料等（納期限後のもの）に未納がないことを証明します。

記 入 不 可

令和 年 月 日

労働保険特別会計
歳入徴収官
埼玉労働局長

上記の必要事項の記載がないと、証明書を発行できません。
労働保険番号がわからない場合等は、当局窓口までご相談ください。
なお、上記の必要事項以外の内容が記載されている場合、証明書を発行できないことがあります。

委任状により代理人が交付を受ける場合、委任状に事業主（代表者）の押印は必要になります。