

第2 労働保険事務組合に関する届出

1. 労働保険事務組合運営の状況報告

労働保険事務組合の総会等を開催後は「労働保険事務組合運営の状況報告」を提出してください。

提出書類：「労働保険事務組合運営の状況報告」

提出時期：総会開催後速やかに

提出先：労働保険徴収課 事務組合係

※ 総会等の開催が困難な理由がある場合、必ずご相談ください

○「労働保険事務組合運営の状況報告」の記載例

別 添

労働保険事務組合運営の状況報告

埼玉労働局長 殿

令和〇年〇〇月△△日

整理番号：11- 3XXX 基幹番号： 9XXXX

労働保険事務組合の

| | |
|-------|-----------------|
| 名 称 | 浦和/ハロー-労務協会 |
| 所 在 地 | さいたま市浦和区〇〇XXX-X |
| 代表者氏名 | □□ △△△ |

| | |
|---------------------------------|--|
| 総会等の名称 | 令和〇年度 第XX回通常総会 |
| 総会等の招集日 | 令和 〇 年 〇〇 月 ◇ 日 (金) |
| 総会等の開催場所 | パレス浦和 |
| 議決された事項 (該当内容に○) | 1 定款の変更 2 解散 3 規約の設定、変更及び廃止 ④ 事業報告及び収支決算の報告 ⑤ 事業計画及び収支予算の決定(変更) 6 その他の事項(代表者変更、所在地変更など) () |
| 労働保険事務組合 認可申請書の記載 事項変更の有無 | 有 ・ (無) ←いずれかに○ <small>※ 有の場合につきましては別途、 組様式第2号「労働保険等労働保険事務組合認可申請書記載事項等変更届」や ロ振様式第2号「口座振替納付書送付依頼書(変更)」の 届出をお願いします。</small> |

労働保険事務組合運営の状況について、上記の通り報告します。

※ 総会等開催後、速やかな提出をお願いします。

なお、事務組合監査時には総会等議事録の完全版(写)を1部ご提出ください(別途通知予定。)

2. 認可事項の変更

労働保険事務組合（以下「事務組合」という）は「事務組合認可申請書」及びその添付書類（定款、規約等）に変更があったときは届出が必要になります（則第 65 条）。

- 提出書類 : 認可申請書記載事項変更届（組様式第 2 号）
- 提出期間 : 変更のあった日の翌日から起算して 14 日以内
- 提出先 : 事務組合を管轄する安定所又は監督署を経由して労働局長
（併せて「口座振替納付書送付依頼書（変更）」を提出する場合は、労働局）
- 確認書類 : 一覧表のとおり

○ 変更届に添付する主な書類一覧表

| 変更事項 | 法定団体 | 任意団体 | 備考 |
|----------------------|--------------------------|--|--|
| 名称 | 総会議事録* | 総会議事録 | 定款及び事務処理規約（口座名義など）に変更がある場合、併せて提出してください。 |
| 所在地 | 総会議事録* | 総会議事録 賃貸借契約書等 | 定款の変更が伴う場合は、併せて提出してください。 ※ 管轄変更がある場合は事前にご相談ください。 なお、局（県）外への移転はできません。 |
| 役員 | 総会議事録 役員名簿 経歴書 | 総会議事録 役員名簿 経歴書 誓約書 印鑑登録証明書 | 経歴書：役職変更の場合は提出してください。 誓約書：連書式の場合は全ての役員が署名と押印したものを、単署式の場合は変更のあった役員のみものを提出してください。 |
| 事務総括者 及び 事務担当者 | 経歴書 | | 事務総括者がいる場合は、事務担当者の経歴書は不要です。 |
| 定款・会則等 | 総会議事録 定款 新旧対照表 | | 定款は変更箇所だけでなく、 全文を提出してください。 |
| 事務処理規約 | 総会議事録 事務処理規約 新旧対照表 | | 事務処理規約は変更箇所だけでなく、 全文を提出してください。 |

* 登記簿謄本変更済みの場合は、確認書類の省略可能。

※ 口座振替制度を利用している事務組合で、口座名義等が変更になる場合は、P41(2. 労働保険料等の口座振替制度 (3) 口座振替納付の口座等の変更)をご確認のうえ、**速やかに**届け出てください。

○認可申請書記載事項等変更届の記入例

組様式第2号

正

主たる基幹番号を記載。

労働保険等
労働保険事務組合
認可申請書記載事項等
変更届

主たる番号以外の末尾を記入

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----|---------------|----|---------------|---|--------------|---|--------------|---|---------------|---------|
| 労働保険番号 | 府県 | 所轄 | 管轄 | 基幹番号 | | | | | | 他に付与されている末尾番号 | 2, 5, 6 |
| | 1 | 1 | 3 | 0 | 5 | 9 | 3 | 8 | 0 | | |
| 変更事項 | | 変更前の内容 | | | | 変更後の内容 | | | | | |
| ①労働保険の事務組合 | | 名称 | | | | | | | | | |
| | | 主たる事務所の所在地 | | さいたま市浦和区銀河999 | | | | さいたま市緑区鉄道999 | | | |
| | | 代表者の氏名 | | 組合長 浦和 太郎 | | | | 組合長 浦和 鉄郎 | | | |
| ②労働保険関係等事務を委任する事務主内容 | | 変更となった内容を記入 | | | | | | | | | |
| ③添付書類の記載事項 | | (書類の名称_____) | | | | (書類の名称_____) | | | | | |
| ④その他の事項 (電話番号) | | 048-0000-0000 | | | | 048-△△△-△△△△ | | | | | |

※②の欄は、二元適用事業の労災保険分又は一人親方等の特別加入団体の委託を受けている事務組合であって、新たに一元適用事業又は二元適用事業の雇用保険分について受託することとなった場合に記入すること。

上記のとおり変更を生じたので届けます。

電話番号変更はこの欄を使用

令和 ○年 ○月○日

埼玉

労働局長 殿

名称

浦和ハロー労務協会 労働保険事務組合

(郵便番号 330-xxxx)

電話(048)-(△△△)

労働保険事務組合の主たる事務所の所在地

さいたま市緑区鉄道999 △△△△番

代表者の氏名

組合長 浦和 鉄郎

[注]添付書類の記載事項欄に記載することができない場合には、別紙を付けて記載すること。

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----|------|
| 社 会 保 険 記 載 欄 | 作成年月日・ 提出代行書・ 事務代理者の表示 | 氏名 | 電話番号 |
| | | | |

3. 業務廃止届の提出

事務組合の業務を廃止しようとするときは、届出が必要になります（則第66条）。

- 提出書類：労働保険事務組合業務廃止届（組様式第3号）
※その他労働局の指示する書類
- 提出期間：業務を廃止する日から60日前まで
- 提出先：事務組合の所在地を管轄する安定所又は監督署を経由して労働局長

<留意事項>

- ・業務廃止については、安定所又は監督署と事前によく相談し、委託事業主をほかの事務組合へ委託替えする等、保険関係のスムーズな移行に配慮してください。
- ・委託解除により、個別移行となる事業主に対しては、成立届の提出及び概算保険料の申告、納付について指導してください。
- ・業務廃止後、労働保険関係の書類については、第5の5（2）「保存年限」（P83参照）により保存してください。

○業務廃止届の記入例

控

組様式第3号

労働保険事務組合業務廃止届

| | | | | | | |
|---------------------|-----------------|----|----|-------|---------------|---------|
| 労働保険番号 | 府県 | 所轄 | 管轄 | 基幹番号 | 他に付与されている末尾番号 | 2, 5, 6 |
| | 11 | 3 | 05 | 938XX | XX | |
| 業務廃止予定年月日 | 令和 X 年 3 月 31 日 | | | | | |
| 委託事業主の事業場の所在する地区 | 埼玉県 | | | | | |
| 委託事業主数 | 40 人 | | | | | |
| 労災保険法第33条第1項の特別加入者数 | 10 人 | | | | | |

労働保険の保険料の徴収等に関する法律第33条第3項の規定に基づき労働保険事務組合の廃止を届けます。

令和 X 年 1 月 21 日

名 称 浦和労働協会

(郵便番号 330 - xxxx)
電話(048)-(XXX)XXXX 番

労働保険の事務組合の所在地 さいたま市 浦和区〇〇〇〇XX-X

代表者の氏名 △△ □□

埼玉 労働局長 殿

〔注〕 この届は、業務を廃止しようとする日の60日前までに事務組合の主たる事務所の所在地を管轄する公共職業安定所長又は労働基準監督署長を経由して所轄労働局長に提出すること。

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------|-----|------|
| 社 会 士 保 険 載 労働 | 作成年月日・ 提出代行者・ 事務代理者の表示 | 氏 名 | 電話番号 |
| | | | |