

# 労働保険料納付証明願

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官

滋 賀 労 働 局 長 殿

労働基準監督署長 殿

(申請者)

所 在 地

名 称

事 業 主 名

労働 保険 番号	府県		所掌	管轄		基幹番号					枝番号			
	2	5												
	2	5										—		
	2	5										—		
	2	5										—		

下記により、労働保険料について納付済であることを証明願います。

記

提出先機関名 \_\_\_\_\_

提出の目的 (○で囲んでください)

- ・入札参加
- ・経営審査
- ・助成金等申請 (助成金の種類: )
- ・その他 ( )

申請者は、平成・令和 年度 (納期未到来のものを除く) までの労働保険料 (労働保険の保険料の徴収等に関する法律第 10 条に規定するもの) については、納付済であることを証明します。

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官

滋 賀 労 働 局 長 ⑩

労働基準監督署長 ⑩

※提出にあたっては、必要枚数+1枚 (労働局 (監督署) 控え) 作成してください。