

労働保険料等納付証明書

(特定技能外国人関係申請用)

年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官
栃木労働局長 殿

所在地 _____
事業場名称 _____
事業主氏名 _____

特定技能外国人に係る上陸許可、在留資格変更許可及び在留期間更新許可等の諸申請に当たり地方出入国在留管理局に提出するため、労働保険料及び一般拠出金に未納がないことを証明願います。

労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号			枝番号		
	0	9							

上記の事業場の労働保険番号について、証明日現在において、労働保険料及び一般拠出金に未納がないことを証明します。

年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官

栃木労働局長 印