

下記のとおり申告します。

種別 3 2 7 0 0 ※修正項目番号 ※入力徴定コード

増額訂正

年 月 日

①労働保険番号 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号

※各種区分 管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類

あて先 〒680-8522

鳥取市富安2丁目89-9

②増加年月日(元号:令和は9) ③事業廃止等年月日(元号:令和は9) ※事業廃止等理由

④常時使用労働者数 ⑤雇用保険被保険者数 ※保険関係 ※片保険理由コード

鳥取労働局

労働保険特別会計歳入徴収官殿

確定区分 算定期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

区分	⑧ 保険料・一般拠出金算定基礎額	⑨ 保険料・一般拠出金率	⑩ 確定保険料・一般拠出金額 (⑧×⑨)
労働保険料	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項11)	(イ) 1000分の(イ)	(イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項12)
労働保険料	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項13)	(ロ) 1000分の(ロ)	(ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項14)
雇用保険分	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項18)	(ホ) 1000分の(ホ)	(ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項19)
一般拠出金 (注1)	(ハ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項35)	(ハ) 1000分の(ハ)	(ハ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項36)

⑫石綿による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、労働保険一般拠出金は延納で

概算・増加概算 算定期間 令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日 まで

区分	⑫ 保険料算定基礎額の見込額	⑬ 保険料率	⑭ 概算・増加概算保険料額 (⑫×⑬)
労働保険料	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項20)	(イ) 1000分の(イ)	(イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項21) 15861269
労働保険料	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項22)	(ロ) 1000分の(ロ)	(ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項23) 4002338
雇用保険分	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項26)	(ホ) 1000分の(ホ)	(ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項27) 11858931

⑮事業主の郵便番号(変更のある場合記入) ⑯事業主の電話番号(変更のある場合記入) ⑰延納の申請 納付回数 (項30)

⑱ 申告済概算保険料額 15,396,068 円

⑳ 差引額 (イ) ⑱-⑩の(イ) (ロ) ⑱-⑩の(ロ) ⑳ 増加概算保険料額 (⑭の(イ)-⑱) 465,201 円

㉑ 別納付額 ㉒ 事業又は作業の種類 ㉓ 加入している労働保険 (イ)労働保険 (ロ)雇用保険 ㉔ 事業主 (イ)所在地 (ロ)名称 (ハ)氏名