労働保険料納付証明願

令和　　年　　月　　日

歳入徴収官　和歌山労働局長　殿

申請者

事業所所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者役職氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

労働保険番号 □□□□□－□□□□□□－□□□

□□□□□－□□□□□□－□□□

□□□□□－□□□□□□－□□□

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ に必要なため、

労働保険料（一般拠出金含む）の納付状況について証明願います。

※以下は記入しないでください。

労働保険料納付証明書

証明　　第　　号

令和　　年　　月　　日

1　労働保険加入状況

労働保険番号

３０・　・０　・　　－

３０・　・０　・　　－

３０・　・０　・　　－

2　労働保険料納付状況

滞納の有無　　有　・　無

上記のとおり証明する。

歳入徴収官

和　歌　山　労　働　局　長

※郵送で申請する場合は、返信用封筒（切手貼付）を同封してください。

申請書提出先	〒640-8581　和歌山市黒田二丁目3番3号 和歌山労働局　労働保険徴収室 電話　073-488-1102