

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	— —											
	— —												
	— —												

に必要のため、
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

3	0	・		・	0	・	—
3	0	・		・	0	・	—
3	0	・		・	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	〒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
提出先	電話 073-488-1102