労働保険料・一般拠出金納付証明願

令和　　年　　月　　日

労働保険特別会計歳入徴収官

山形労働局長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地： |  |
| 名　称： |  |
| 代表者： |  |
| 担当者： |  |
| 電　話： |  |

下記のとおり、証明書の交付をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働保険番号 | 都道府県 | 所掌 | 管轄 | | 基幹番号 | | | 枝番号 |
| 06 |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
| 目的 | ・入札参加　　　・経営審査　　　・領収証書紛失  ・助成金等申請　（助成金の種類：　　　　　　　　　　　　　）  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 証明書提出先 |  | | | | | | | |
| 希望する  証明の種類  （〇で囲む） | ・未納がないことの証明 | | | 対象年度 | | 年度 | 必要部数 | 部 |
| 年度 | 部 |
| ・労働保険料等納付済額証明 | | | 対象年度 | | 年度 | 必要部数 | 部 |
| 年度 | 部 |
| ・口座振替結果のお知らせ | | | 対象年度 | | 年度　　　期 | 必要部数 | 部 |
| 年度　　　期 | 部 |