

労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書

石綿健康被害救済法 一般拠出金

下記のとおり申告します。

継続事業 (一括有期事業を含む。)

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 第3片「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。OCR枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

提出用

平成 年 月 日

あて先 〒330-6016

さいたま市中央区新都心11番2

埼玉労働局

労働保険特別会計歳入徴収官殿

(注2)(注1)

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、一般拠出金は延納できません

(なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク(▶)の所で折り曲げて下さい。)

種別 32700 ※修正項目番号 ※入力徴定コード ① 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

② 増加年月日(元号：平成は7) ③ 事業廃止等年月日(元号：平成は7) ※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 ⑥ 免除対象高齢労働者数 ※保険関係 ※片保険理由コード

確定保険料算定内訳 Table with columns: 区分, 算定期間, ⑧ 保険料・拠出金算定基礎額, ⑨ 保険料・拠出金率, ⑩ 確定保険料・一般拠出金額

概算・増加概算保険料算定内訳 Table with columns: 区分, 算定期間, 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

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 ⑱ 検査有無区分 ⑲ 算調対象区分 ※データ指示コード ※再入力区分 ※修正項目

⑧⑩⑫⑭欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい

⑱ 申告済概算保険料額 ⑲ 申告済概算保険料額 ⑳ 差引額 ㉑ 増加概算保険料額 ㉒ 保険関係成立年月日 ㉓ 事業又は作業の種類 ㉔ 事業廃止等理由 ㉕ 事業主 ㉖ 加入している労働保険 ㉗ 特掲事業 ㉘ 所在地 ㉙ 名称

きりとり線(1枚目はきりはささないで下さい。)