

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

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

下記のとおり申告します。

平成 年 月 日

〒460-0008

名古屋市中区栄2丁目3-1

名古屋広小路ビルディング15階

愛知労働局 労働保険特別会計歳入徴収官殿

(注2)(注1)

(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。)

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、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金は延納できません

種別 32700 ※修正項目番号 ※入力徴定コード ※各種区分 管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類

確定保険料算定内訳 Table with columns: 区分, 算定期間, 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

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

丸部分が見えるようにファックスもしくはチャットワークにアップロードしてください。

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

⑮ 申告済概算保険料額 ⑰ 申告済概算保険料額 ⑱ 増加概算保険料額 ⑲ 差引額

⑳ 期別納付額 ㉑ 加入している労働保険 ㉒ 特掲事業 ㉓ 事業又は作業の種類 ㉔ 事業主