



(キ) 納付書・領収証書

納付書・領収証書

労働保険

国庫金

申請控行名 申請控行番号

労働保険特別会社 0847 厚生労働省 6118 平成 28 年度

労働 保険 番号	都道府県	市町村	管区	基幹 番号	枝番 号	申請 番号
----------------	------	-----	----	----------	---------	----------

申請年度 元号 年 月 日 西暦 年 月 日

申請書番号

申請区分

納付の目的

1. 平成 年 月 日 納付

2. 平成 年 月 日 納付

住所(〒)

氏名)

職

内	労働 保険料	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
内	一般 拠出金	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
納付額 (合計額)		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

平成 年 月 日 以降 現年度歳入組入

あて先

労働保険特別会社歳入徴収官

上記の合計額を徴収しました

領収日付印

(納付者済し)

納付の場所  
日本銀行・本店・支店・代理店又は職入代理店、郵便局並郵便局、所轄労働基準監督署

労働保険 { 0 : 保険関係成立届(継続)(事務処理委託届)
1 : 保険関係成立届(有期)
2 : 任意加入申請書(事務処理委託届) }

1600

労働局長 労働基準監督署長 公共職業安定所長 殿
(イ) 届けます。(31600又は31601のとき)
(ロ) 労災保険の加入を申請します。(31602のとき)
(ハ) 雇用保険の加入を申請します。(31602のとき)

Main application form with multiple sections for address, business details, and insurance information. Includes fields for postal code, city/ward, and various insurance numbers.

Vertical form on the right side containing business details, insurance status, and dates. Includes sections for business name, address, and insurance type.

Section for dates and employee counts. Includes fields for insurance start/end dates, business processing dates, and the number of employees.

Section for insurance numbers and codes. Includes fields for employment insurance numbers, labor accident insurance numbers, and various codes.

Section for business numbers and codes. Includes fields for business numbers and various codes related to the business type.

Section for correction items and dates. Includes fields for the number of correction items and the date of receipt.

事業主氏名 (法人のときはその名称及び代表者の氏名) 記名押印又は署名

Bottom section of the form with fields for correction items, dates, and a signature line.