

労働保険料算定基礎賃金等の報告

住 所 〒
小矢部市

事業場名

事業主名 殿

事業場TEL:

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番
16	3	05		

雇用保険事業所番号

1605 - -

事務組合名 小矢部市商工会労働保険事務組合

3. 事業の概要 業種番号

4. 特掲事業 2

1. 該当する

2. 該当しない

5. 新年度賃金見込額

前年度と同額

前年度と変わる

労災 千円

雇用 千円

委託解除年月委託解除年月日

平成 年 月 日

委託解除拠出金納付済

6. 延納の申請

一括納付

分納(3回)

1. 労災保険対象労働者及び賃金								
	(1) 常用労働者		(2) 役員で労働者扱いの者		(3) 臨時労働者 (パート、アルバイト等)		(4) 合計 (1)+(2)+(3)	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
	(人)	(円)	(人)	(円)	(人)	(円)	(人)	(円)
4月							0	0
5月							0	0
6月							0	0
7月							0	0
8月							0	0
9月							0	0
10月							0	0
11月							0	0
12月							0	0
1月							0	0
2月							0	0
3月							0	0
賞与 月							0	0
賞与 月							0	0
賞与 月							0	0
合計		0		0		0	平均 0	0 千円

2. 雇用保険対象労働者及び賃金								
	(5) 被保険者		(6) 役員で被保険者扱いの者		(7) 合計 (5)+(6)		(8) うち高年齢労働者分 (年度の初日において満64歳以上の者)	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
	(人)	(円)	(人)	(円)	(人)	(円)	(人)	(円)
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
					0		0	
		0		0	平均 0		平均 0	0 千円

No	9. 特別加入者の氏名	10. 承認された基礎日額(円)	11. 適用月数		12. 希望する基礎日額(円)
			確定	概算	

No	9. 特別加入者の氏名	10. 承認された基礎日額(円)	11. 適用月数		12. 希望する基礎日額(円)
			確定	概算	

申告済概算保険料

円

作成者氏名 記名押印又は署名

印

13. 雇用保険料免除高年齢労働者氏名(生年月日)

(昭和 年 月 日)	(昭和 年 月 日)	(昭和 年 月 日)
(昭和 年 月 日)	(昭和 年 月 日)	(昭和 年 月 日)

上記のとおり報告します。平成 年 月 日

事業主氏名 記名押印又は署名

印

7. 予備欄

予備欄 1	予備欄 2	予備欄 3
1期		
2期		
3期		