

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

住所 〒 -
事業場名
事業主名 殿

労働保険番号
府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番 料変
16

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
(TEL: 0766 - 67 - 0756)

3. 事業の概要
4. 特掲事業
5. 新年度賃金見込額
6. 延納の申請
7. 委託手数料

事業場TEL:

Table with 10 columns: 項目, 1. 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金, 2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金. Rows include monthly data from April to March and a total row.

8. ※業種変更年月
業種変更前 (業種変更が無い時)
業種変更後

Table with 5 columns: No, 9. 特別加入者の氏名, 10. 承認された基礎日額, 11. 適用月数, 12. 希望する基礎日額. Rows 01-10.

Table with 5 columns: No, 9. 特別加入者の氏名, 10. 承認された基礎日額, 11. 適用月数, 12. 希望する基礎日額. Rows 02-11.

Table with 5 columns: No, 9. 特別加入者の氏名, 10. 承認された基礎日額, 11. 適用月数, 12. 希望する基礎日額. Rows 03-12.

申告済概算保険料
作成者氏名

上記のとおり報告します。
令和 7 年 月 日
事業主氏名

7. 予備欄
委託手数料 労保連保険料 予備欄 3
1期 2期 3期