

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
1. 該当する
2. 該当しない
5. 新年度賃金見込額
1. 前年度と同額
2. 前年度と変わる
3. 委託解除年月日
4. 委託解除拠出金納付済

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.

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

年 月

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 6 年 月 日
事業主氏名

Table with 4 columns: 7. 予備欄, 委託手数料, 労保連保険料, 予備欄 3. Rows 1期, 2期, 3期.