

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
15	3	12			

雇用保険事業所番号

-

事務組合名 湯之谷商工会  
(TEL : 025-792-1511)

事業場TEL ;

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 千円 千円 3. 委託解除年月日 年 月 日 4. 委託解除拠出金納付済
6. 延納の申請 1. 一括納付 2. 分納 (3回)		

項目 月別	1. 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金							
	(1) 常用労働者		(2) 役員で労働者扱いの者 <small>業務執行権を有する者の指示を受け労働に従事し、賃金を得ている者等</small>		(3) 臨時労働者 <small>(パートタイマー、アルバイト等)</small>		(4) 合計 <small>((1)+(2)+(3))</small>	
	人員 人	支払賃金 円	人員 人	支払賃金 円	人員 人	支払賃金 円	人員 人	支払賃金 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
賞与額 月							0	0
賞与額 月							0	0
賞与額 月							0	0
合計		0		0		0	1ヵ月平均 使用労働 者数 人 A D	円 0 千円 0

2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金							
(5) 被保険者 <small>日雇労働被保険者に支払った賃金を含む なお、パートタイマー、アルバイト等 雇用保険の被保険者とならない者を除く</small>		(6) 役員で被保険者扱いの者 <small>給与支払等の面からみて 労働者的性格の強い者</small>		(7) 合計 <small>((5)+(6))</small>		(8) うち高齢労働者分 <small>確定年度の初日において満64歳以上の者 (任意加入の高齢被保険者、短期雇用特 例被保険者、日雇労働被保険者を除く)</small>	
人員 人	支払賃金 円	人員 人	支払賃金 円	人員 人	支払賃金 円	人員 人	支払賃金 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	1ヵ月平均 被保険者 数 人 B E	円 0 千円 0	1ヵ月平均 高齢者 労働者 数 人 C F	円 0 千円 0

8	※業種変更年月 年 月	業種変更前 (業種変更が無い時) 業種変更後	a 人 0	b 千円 0
---	----------------	------------------------------	----------	-----------

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 確定 概算	12. 希望する 基礎日額 円
				00
				00
				00
				00

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 確定 概算	12. 希望する 基礎日額 円
				00
				00
				00
				00

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 確定 概算	12. 希望する 基礎日額 円
				00
				00
				00
				00

申告済概算保険料 円

作成者氏名 記名押印又は署名 印

13. 雇用保険料免除高齢労働者氏名 (生年月日)		
(明・大・昭 年 月 日)	(明・大・昭 年 月 日)	(明・大・昭 年 月 日)
(明・大・昭 年 月 日)	(明・大・昭 年 月 日)	(明・大・昭 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	委託手数料	予備欄2	予備欄3
1期			
2期			
3期			