

# 労働保険料納付証明願

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官

滋 賀 労 働 局 長 殿

労働基準監督署長 殿

(申請者)

所在地

名 称

事業主名

|        |    |   |    |    |  |      |  |  |  |  |  |     |  |  |  |
|--------|----|---|----|----|--|------|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|
| 労働保険番号 | 府県 |   | 所掌 | 管轄 |  | 基幹番号 |  |  |  |  |  | 枝番号 |  |  |  |
|        | 2  | 5 |    |    |  |      |  |  |  |  |  | —   |  |  |  |
|        | 2  | 5 |    |    |  |      |  |  |  |  |  | —   |  |  |  |
|        | 2  | 5 |    |    |  |      |  |  |  |  |  | —   |  |  |  |

下記により、労働保険料について納付済であることを証明願います。

記

提出先機關名

提出の目的（○で囲んでください）

- ・ 入札参加
- ・ 経営審査
- ・ 助成金等申請（助成金の種類： ）
- ・ その他（ ）

申請者は、平成・令和 年度（納期未到来のものを除く）までの労働保険料（労働保険の保険料の徴収等に関する法律第 10 条に規定するもの）については、納付済であることを証明します。

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官

滋 賀 労 働 局 長 (印)

労働基準監督署長 (印)

※提出にあたっては、必要枚数+1枚（労働局（監督署）控え）作成してください。