

継続事業
 (一括有期事業を含む。)

標準字体 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9**
 第3片「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。
 O C R 枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

提出用

下記のとおり申告します。

平成 年 月 日

あて先 〒460-0008

名古屋市中区栄2丁目3-1

名古屋広小路ビルディング15階

愛知労働局
 労働保険特別会計歳入徴収官殿 (注2) (注1)

(なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク(▶)の所で折り曲げて下さい。)

(注1) 石綿による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金
 一般拠出金は延納できません

種別 **32700** ※修正項目番号 ※入力確定コード (項1)

① 都道府県 所管管轄 基幹番号 枝番号
 労働保険番号 (項2)

※各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

② 増加年月日 (元号：平成は7) ③ 事業廃止等年月日 (元号：平成は7) ※事業廃止等理由
 元号 - 年 - 月 - 日 (項3) 元号 - 年 - 月 - 日 (項4) (項5)
 ④ 常時使用労働者数 ⑤ 雇用保険被保険者数 ⑥ 免除対象高齢労働者数 ※保険関係 ※片保険理由コード
 (項6) (項7) (項8) (項9) (項10)

様式第5号2の(2)に転記する

確定 保険料 算定 内訳	⑦ 区分	算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
		⑧ 保険料・一般拠出金算定基礎額	⑨ 保険料一般拠出金率	⑩ 確定保険料・一般拠出金額 (⑧×⑨)
雇用 保険 分	労働保険料	(イ) <input type="text"/> (項11) 千円	(イ) 1000分の(イ)	(イ) <input type="text"/> (項12) 円
	労働保険料	(ロ) <input type="text"/> (項13) 千円	(ロ) 1000分の(ロ)	(ロ) <input type="text"/> (項14) 円
	雇用保険法適用者分	(ハ) <input type="text"/> (項15) 千円	(ハ) 1000分の(ハ)	(ハ) <input type="text"/> (項16) 円
	高齢労働者分	(ニ) <input type="text"/> (項16) 千円	(ニ) 1000分の(ニ)	(ニ) <input type="text"/> (項17) 円
	保険料算定対象者分	(ホ) <input type="text"/> (項18) 千円 (ハ) <input type="text"/> (項18) 千円	(ホ) 1000分の(ホ) (ハ) 1000分の(ハ)	(ホ) <input type="text"/> (項19) 円 (ハ) <input type="text"/> (項19) 円
	一般拠出金 (注1)	(ヘ) <input type="text"/> (項35) 千円	(ヘ) 1000分の(ヘ)	(ヘ) <input type="text"/> (項36) 円

概算・増加概算 保険料算定 内訳	⑪ 区分	算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
		⑫ 保険料算定基礎額の見込額	⑬ 保険料率	⑭ 概算・増加概算保険料額 (⑫×⑬)
雇用 保険 分	労働保険料	(イ) <input type="text"/> (項20) 千円	(イ) 1000分の(イ)	(イ) <input type="text"/> (項21) 円
	労働保険料	(ロ) <input type="text"/> (項22) 千円	(ロ) 1000分の(ロ)	(ロ) <input type="text"/> (項23) 円
	雇用保険法適用者分	(ハ) <input type="text"/> (項24) 千円	(ハ) 1000分の(ハ)	(ハ) <input type="text"/> (項24) 円
	高齢労働者分	(ニ) <input type="text"/> (項25) 千円	(ニ) 1000分の(ニ)	(ニ) <input type="text"/> (項25) 円
	保険料算定対象者分	(ホ) <input type="text"/> (項26) 千円 (ハ) <input type="text"/> (項26) 千円	(ホ) 1000分の(ホ) (ハ) 1000分の(ハ)	(ホ) <input type="text"/> (項27) 円 (ハ) <input type="text"/> (項27) 円

⑮ 事業主の郵便番号 (変更のある場合記入) ⑯ 事業主の電話番号 (変更のある場合記入)
 (項28) (項29) (項30)
 ※ 検査有無区分 ※ 算定対象区分 ※ データ指示コード ※ 再入力区分 ※ 修正項目
 (項31) (項32) (項33) (項34)

⑧⑩⑫⑭⑯の(ロ)欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい

⑮ 申告済概算保険料額	円	⑲ 申告済概算保険料額	円
⑳ 差引額	(イ) ⑮-⑱の(イ) 円 (ハ) ⑱の(イ)-⑮ 円 (ロ) ⑱-⑲の(イ) 円 (ハ) ⑲の(イ)-⑱の(ロ) 円	⑳ 増加概算保険料額 (⑱の(イ)-⑲)	円

㉑ 期別納付額	第1期又は初期 (イ) 概算保険料額 (⑱の(イ)÷㉑)以降の円未満端数 円 第2期 (チ) 概算保険料額 (⑱の(イ)÷㉑) 円 第3期 (ル) 概算保険料額 (⑱の(イ)÷㉑) 円	(ロ) 労働保険料充当額 (⑱の(イ)-㉑の(ロ)) 円 (リ) 労働保険料充当額 (⑱の(イ)-㉑の(ロ)) 円 (ワ) 労働保険料充当額 (⑱の(イ)-㉑の(ロ)-㉒の(リ)) 円	(ハ) 不足額 (⑱の(ハ)) 円 (ニ) 今期労働保険料 (イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ) 円 (ホ) 一般拠出金充当額 (⑱の(ハ)-㉑の(ホ)) 円 (ヘ) 一般拠出金額 (⑱の(ハ)-㉑の(ホ)) (注2) 円 (ト) 今期納付額 (ニ)+(ハ) 円	㉒ 事業又は作業の種類	㉓ 保険関係成立年月日
㉔ 加入している労働保険	(イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険	㉕ 特掲事業	(イ) 該当する (ロ) 該当しない	郵便番号	電話番号
㉖ 事業	(イ) 所在地 (ロ) 名称			(イ) 住所 (法人のときは主たる事務所の所在地) (ロ) 名称 (ハ) 氏名 (法人のときは代表者の氏名)	記名押印又は署名 (印)