

労働保険(労災・雇用) 加入・労働保険料等納付証明 申請書

令和 年 月 日

岡山 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

| | |
|--------------|---------|
| （委任者） 申請者 | 住 所 |
| | 名 称 |
| | 代 表 者 名 |

| | |
|-----------------|---|
| （窓口に来る方） 代理人 | <p>代理人が申請する場合は、この欄への記入または委任状の添付が必要です。 また、代理人の本人確認ができる書類も持参してください。</p> <p>私、上記申請者は労働保険加入・労働保険料等納付証明の申請書の提出及び受領に関する権限を下記の者に委任します。</p> |
| | 氏 名 |
| | 住 所 |
| | 委任者との関係 |
| | |

次のとおり、証明書の交付をお願いします。

| 1. 労働保険番号 | 府県 | 所掌 | 管轄 | 基幹番号 | | | | 枝番号 | | | 保険関係 |
|-----------|----|----|----|------|--|--|--|-----|--|--|---------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 労災 ・ 雇用 |
| | | | | | | | | | | | 労災 ・ 雇用 |

| | |
|---------|------------------------------|
| 2. 納付状況 | 未納なし（但し、納付期日の到来していない保険料は除く。） |
|---------|------------------------------|

| | |
|---------|--|
| 3. 使用目的 | <input type="checkbox"/> 求職者支援訓練認定 <input type="checkbox"/> 建設業許可申請 <input type="checkbox"/> 入札参加資格審査 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|---------|--|

（使用目的欄の該当する□に✓を付けてください。その他の場合は具体的にご記入ください。）

| | | | |
|---|------------|-------|--|
| 【申請・問い合わせ先】 〒700-8611 岡山市北区下石井1-4-1 岡山第2合同庁舎 岡山労働局 総務部 労働保険徴収室 TEL：086-225-2012 ※労働保険徴収室のみで交付しております | 労働局 使用欄 | | 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード |
| | | 発 送 日 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 確認者 |

労働保険(労災・雇用) 加入・労働保険料等納付証明書

住 所

名 称

代 表 者 名

| 1. 労働保険番号 | 府県 | 所 掌 | 管轄 | 基幹番号 | | | | | | | | 枝番号 | | | 保険関係 | |
|-----------|----|--------|----|------|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | 労災 ・ 雇用 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 労災 ・ 雇用 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 労災 ・ 雇用 |

| | |
|---------|-------------------------------|
| 2. 納付状況 | 未納なし (但し、納付期日の到来していない保険料は除く。) |
|---------|-------------------------------|

| | |
|---------|---|
| 3. 使用目的 | <input type="checkbox"/> 求職者支援訓練認定 <input type="checkbox"/> 建設業許可申請 <input type="checkbox"/> 入札参加資格審査 <input type="checkbox"/> その他 () |
|---------|---|

(使用目的欄の該当する□に✓を付けてください。その他の場合は具体的にご記入ください。)

上記事業場については、証明日現在において労働保険に加入し、保険料等の未納がないことを証明します。

岡山労働局労働保険特別会計歳入徴収官

証明日付印