

必ず、「労働保険番号」を記載するとともに、「労働保険の種類」及び「口座振替の有無」の該当するものに「○」をつけて、証明を受けること。

証明用

労働保険料等納入証明願兼証明書
(経営事項審査用)

令和4年4月20日

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	種類		口座振替の有無			
						<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			
	44	3	02	123456	-000	<input type="radio"/>	雇用保険	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無
							労災保険				
	44	1	01	654321	-000	<input type="radio"/>	雇用保険	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無
							労災保険				
	44				-	<input type="radio"/>	雇用保険	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無
							労災保険				

事業所在地 大分市大手町3-1-1

事業場名称 株式会社 大分建設工業

代表者氏名 豊後 太郎

審査基準日(決算日) 令和3年12月31日

上記労働保険番号について、審査基準日(決算日)現在、法定納期を経過した労働保険料等の未納がないことを証明願います。

上記のとおり、未納がないことを証明します。

労働局 労働基準監督署 公共職業安定所
労働局 労働基準監督署 公共職業安定所 の 確認印

※証明を郵送で依頼される際は、切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。