

労働保険 一括有期事業報告書 (建設の事業)

提出用

労働保険番号	府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号				枝 番 号	枚のうち 枚目				
	3	3											
事業の名称	事業場の所在地			事業の期間				① 請 負 金 額 の 内 訳				② 労 務 費 率	③ 賃 金 総 額
								請負代金の額	請負代金に 加算する額	請負代金から 控除する額	請負金額		
				年 月 日から	年 月 日まで		円	円	円			円	
				年 月 日から	年 月 日まで								
				年 月 日から	年 月 日まで								
				年 月 日から	年 月 日まで								
				年 月 日から	年 月 日まで								
事業の種類				計									

前年度中(保険関係が消滅した日まで)に廃止又は終了があったそれぞれの事業の明細を上記のとおり報告します。

年 月 日

郵便番号(-)
電話番号(-)

住 所 _____

事業主 _____

氏 名 _____

(法人のときはその名称及び代表者の氏名)

[注意]

社会保険労務士記載欄は、この報告書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。

社会保険 労務士 記載 欄	作成年月日・ 提出代行者・ 事務代理者の表示	氏 名	電話番号

