

個人

労働保険 0: 保険関係成立届(継続)(事務処理委託届)
1: 保険関係成立届(有期)
2: 任意加入申請書(事務処理委託届)

年 月 日

⑩種別 31600

池袋 労働局長 労働基準監督署長 公共職業安定所長 殿

下記のとおりに (イ) 届けます。(31600, 31601の時)
(ロ) 労災保険 (ハ) 雇用保険 の加入を申請します。(31602の時)

※修正項目番号 ※漢字修正項目番号 ※労働保険番号 府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑭住所(カナ) 郵便番号 170-0000 住所 トウキョウト
住所(つづき) トシマクニシオオツカ
住所(つづき) 1-2-3
住所(つづき)

⑮住所(漢字) 住所 東京都
住所(つづき) 豊島区西大塚
住所(つづき) 1-2-3
住所(つづき)

⑯名称・氏名(カナ) 名称・氏名 マルマルシヨウカイ
名称・氏名(つづき) ヤマタ タロウ
名称・氏名(つづき)
電話番号(市外局番) 03 (市内局番) 1234 (番号) 5678

⑰名称・氏名(漢字) 名称・氏名 商会
名称・氏名(つづき) 山田 太郎
名称・氏名(つづき)

①所在地 名称 郵便番号 170-0000
②所在地 東京都豊島区西大塚1-2-3
電話番号 03-1234-5678
名称 商会
業 山田 太郎
③事業の概要 衣料品の小売業
④事業の種類 卸売業・小売業
⑤加入済の労働保険 (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険
⑥保険関係成立年月日 (労災) 21年1月1日 (雇用) 21年1月1日
⑦雇用保険被保険者数 一般・短期 2人 日雇 0人
⑧賃金総額の見込額 1280 千円
⑨委託事務組合 所在地 名称 代表者氏名 記名押印又は署名
⑩委託事務内容
⑪事業開始年月日 年 月 日
⑫事業廃止等年月日 年 月 日
⑬建設の事業の請負金額 円
⑭立木の伐採の事業の素材見込生産量 立方メートル
⑮発注者 住所又は所在地 郵便番号 氏名又は名称 電話番号

⑱保険関係成立年月日(31600, 31601の時) 7-21-01-01
⑲事務処理委託年月日(31600, 31602の時) 元号 - 年 - 月 - 日
⑳常時使用労働者数 十 万 千 百 十 2 人
㉑保険関係区分(31600, 31602の時)

㉒雇用保険被保険者数(31600, 31602の時) 十 万 千 百 十 2
㉓免除対象高齢労働者数(31600, 31602の時) 万 千 百 十 0
㉔加入済労働保険番号(31600, 31602の時) 府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号

㉕適用済労働保険番号1 府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号
㉖適用済労働保険番号2 府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号

㉗雇用保険の事業所番号(31600, 31602の時) 府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号
㉘府県区分(31600, 31602の時) ㉙特掲コード(31600, 31602の時) ㉚管轄(2)(31600の時) ㉛業種(31600, 31602の時) ㉜データ指示コード ㉝再入力区分

※修正項目(英数・カナ)
※修正項目(漢字)

事業主氏名(法人のときはその名称及び代表者の氏名) 記名押印又は署名
商会
山田 太郎