

労働保険加入・労働保険料等納付 証明願

令和 年 月 日

広島労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

所在地	
事業場名称	
事業主氏名	

労働保険に加入し労働保険料等を納付していることを証明願います。

労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	備考
	34					
	34					
	34					

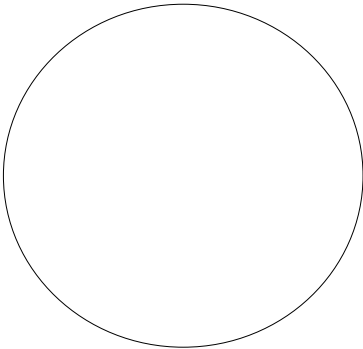
使用目的	☐	求職者支援訓練認定
	☐	入札参加資格審査
	☐	経営事項審査
	☐	その他 ()

(労働保険番号を記入し、使用目的欄に☑及び記入してください)

令和 年 月 日

上記事業場については、労働保険に加入し労働保険料等を納付していることを証明します。

広島労働局労働保険特別会計歳入徴収官



- * 提出枚数は、労働局提出用1部＋交付希望枚数としてください。
- * 証明欄に当課受付印を押印することで証明印とします。
- * 郵送の場合は、切手を貼付した返信用封筒を同封してください。
- * システム停止日は納入証明ができないため、当日お渡しすることができません。
- * 備考欄は、必要に応じ（申請目的により）、「労災保険」「雇用保険」と記入してください。
- * 提出先 〒730-8538 広島県広島市中区上八丁堀6-30 広島合同庁舎2号館4階
広島労働局総務部労働保険徴収課 TEL082-221-9246

委任状

(代理人) 住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、労働保険加入・労働保険料等
納付証明願にかかわる権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 所在地

事業場名称

事業主氏名
