

労働保険料等納入通知書

〇〇〇〇〇〇

①

殿

労働保険料等納入通知書

労働保険番号										0/000	
府県	所掌	管轄	基 幹 番 号				枝 番 号				
(0-000)											

〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇	

金		円
---	--	---

上記金額を 年 月 日までに当事事務組合に納入してください。

なお、さきの口座振替契約により納入される場合は、ご指定の口座から
 第1期分(上記金額)は 月 日・第2期分は 月 日・
 第3期分は 月 日に引き落としさせていただきますのでご承知ください。

平成 年 月 日



TEL

平成〇年度 期別納付額

項目 期別	確 定 保 険 料		概算保険料 (円)	保険料計 (円)	予備欄1 (円)	(円)	(円)	納 付 額 合 計 (円)
	不足額(円)	充当額(円)						
第1期								
第2期								
第3期								
合 計								

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇	
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇〇〇〇〇〇	
〇〇〇〇〇〇〇〇	
〇〇〇〇〇〇〇〇	

〇〇〇〇〇〇〇〇	
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇	
〇〇〇〇〇〇〇〇	

〇〇〇〇	
------	--