様式第1号(第4条、第64条、附則第2条関係)(3)(表面)

監督署・安定所経由　年　月　日

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)

業種　別
3160

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 (イ)届けます。(31600又は31601のとき)
(ロ)労災保険
(ハ)雇用保険
の加入を申請します。(31602のとき)

※漢字
※労働保険番号
※修正項目番号　修正項目番号
都道府県|所掌|管轄(1)　基幹番号　枝番号

事業所
㋑住所(カナ)　郵便番号　住所 市・区・郡名
住所(つづき) 町村名
住所(つづき) 丁目・番地
住所(つづき) ビル・マンション名等
㋺住所(漢字)　住所 市・区・郡名
住所(つづき) 町村名
住所(つづき) 丁目・番地
住所(つづき) ビル・マンション名等
㋩名称・氏名(カナ)　名称・氏名
名称・氏名(つづき)
名称・氏名(つづき)
電話番号(市外局番)　(市内局番)　(番号)
㋥名称・氏名(漢字)　名称・氏名
名称・氏名(つづき)
名称・氏名(つづき)

①事業主　住所又は所在地　氏名又は名称
②事業所　所在地　郵便番号　電話番号　名称
③事業の概要
④事業の種類
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)　年　月　日　(雇用)　年　月　日
⑦雇用保険被保険者数　一般・短期　人　日雇　人
⑧保険料の見込額　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　㊞
委託事務内容
⑩事業開始年月日　年　月　日
⑪事業廃止等年月日　年　月　日
⑫建設の事業の請負金額　円
⑬立木の伐採の事業の素材見込生産量　立方メートル
⑭発注者　住所又は所在地　氏名又は名称　郵便番号　電話番号

㋐保険関係成立年月日(31600又は31601のとき)　昭和　年　月　日
㋑任意加入認可年月日(31602のとき)(元号：平成は7)　昭和　年　月　日
㋒事務処理委託年月日(31600又は31602のとき)　昭和　年　月　日
㋓事業終了予定年月日(31601のとき)　(元号：平成は7)　平成　年　月　日
㋔常時使用労働者数　千　百　十　人
※保険関係等区分(31600又は31602のとき)
㋕雇用保険被保険者数(31600又は31602のとき)　千　百　十　人
㋖危険有害高年齢労働者数(31600又は31602のとき)　百　十　人
㋗労働保険番号コード(31600のとき)
㋘加入済労働保険番号(31600又は31602のとき)　都道府県|所掌|管轄(1)　基幹番号　枝番号
㋙雇用保険の事業所番号(31600又は31602のとき)　都道府県|所掌|管轄(1)　基幹番号　枝番号
㋚雇用保険の事業所番号(31600又は31602のとき)　都道府県|所掌|管轄(1)　基幹番号　枝番号
※府県区分(31600又は31602のとき)
※特掲コード(31600又は31602のとき)
※管轄(2)(31600のとき)
※業種
※産業分類(31600又は31602のとき)
※データ指示コード
※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　㊞

※受付年月日(元号：平成は7)　昭和　年　月　日
❾法人番号

様式第1号（第4条、第64条、附則第2条関係）(3)（裏面）

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
		㊞	