様式第5号（第10条関係）(1)（表面）

提出用

労働保険
継続事業一括申請書

種別 | | | | | |　※修正項目番号 | |

①下記のとおり継続事業の一括に係る{・新規 ・認可の追加 ・認可の取消}の申請・届をします。

指定を受けることを希望する事業又は既に指定を受けている事業

③労働保険番号	府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号 項1	②申請年月日（元号：平成は7） 元号 年 月 日 項2	
④所在地		郵便番号	⑥保険関係成立区分 (イ)労災・雇用 (ロ)労災 (ハ)雇用	⑦ 事業の種類（労災保険率表による）
⑤名称		電話番号		

申請書の指定事業に一括され又は一括を取消される事業

1	⑧労働保険番号	府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号 項3	※認可コード 項4	※管轄(2) 項5	⑨整理番号 項6
	⑩所在地		郵便番号	⑪保険関係成立区分 (イ)労災・雇用 (ロ)労災 (ハ)雇用	⑫ 事業の種類（労災保険率表による）
	名称		電話番号		
2	⑬労働保険番号	府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号 項7	※認可コード 項8	※管轄(2) 項9	※整理番号 項10
	⑭所在地		郵便番号	⑮保険関係成立区分 (イ)労災・雇用 (ロ)労災 (ハ)雇用	⑯ 事業の種類（労災保険率表による）
	名称		電話番号		
3	⑱労働保険番号	府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号 項11	※認可コード 項12	※管轄(2) 項13	⑲整理番号 項14
	⑳所在地		郵便番号	㉑保険関係成立区分 (イ)労災・雇用 (ロ)労災 (ハ)雇用	㉒ 事業の種類（労災保険率表による）
	名称		電話番号		
4	㉓労働保険番号	府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号 項15	※認可コード 項16	※管轄(2) 項17	㉔整理番号 項18
	㉕所在地		郵便番号	㉖保険関係成立区分 (イ)労災・雇用 (ロ)労災 (ハ)雇用	㉗ 事業の種類（労災保険率表による）
	名称		電話番号		

※認可・取消年月日（元号：平成は7） 元号 年 月 日 項23

※修正項目

※データ指示コード 項24
1. 新規申請
3. 追加の申請
4. 認可の取消し

労働局長　殿

事業主 住所　記名押印又は署名

氏名　（法人のときはその名称及び代表者の氏名）

様式第5号(第10条関係)(1)(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
		㊞	