様式第5号（第10条関係）(2)（表面）

事業主控

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	準保険関係成立区分 (イ)労災・雇用 (ロ)労災 (ハ)雇用 ⑪事業の種類（労災保険率表による）
	名称		電話番号	
2	⑫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 ⑬整理番号 項10
	⑭所在地		郵便番号	準保険関係成立区分 (イ)労災・雇用 (ロ)労災 (ハ)雇用 ⑮事業の種類（労災保険率表による）
	名称		電話番号	
3	⑯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 ⑰整理番号 項14
	⑱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)(2)(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
		㊞	