様式第6号(第24条、第25条、第33条関係)(乙)(1)(表面)

労働保険
石綿健康被害救済法 概算・増加概算・確定保険料 一般拠出金 申告書

有期事業
(一括有期事業を除く。)

年 月 日

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

第3片「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。
OCR時への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

下記のとおり申告します。

種別

※修正項目番号

労働保険特別会計歳入徴収官殿

※各種区分

保険関係等区分	業種
7 3 1	

提出用

(なるべく折り曲げないように、やむをえない場合には折り曲げてください。)

①労働保険番号 都道府県 所等 管轄(1) 基幹番号 枝番号 (注)

②法人番号 (注)

②保険関係成立年月日 年 月 日

③定時使用労働者数 人

④事業又は作業の種類

⑤増加年月日(元号・平成は7) 元号 年 月 日 (注)

⑥事業終了(予定)年月日(元号・平成は7) 元号 年 月 日 (注)

⑦ 賃金総額の算出方法

(イ)支払賃金 (ロ)労務費率又は労務費の額 (ハ)平均賃金

賃金総額の特例⑦の(ロ)による場合

⑧請負金額の内訳

(イ)請負代金の額	(ロ)請負代金に加算する額	(ハ)請負代金から控除する額	(ニ)請負金額((イ)+(ロ)−(ハ))	⑨素材の(見込)生産量	⑩労務費率又は労務費の額
円	円	円	円	立方メートル	% 円

確定保険料

⑪算定期間 年 月 日から 年 月 日まで ⑫保険料率 1000分の

⑬保険料算定基礎額 千円

⑭確定保険料額(⑬×⑫) ⑮申告済概算保険料額 円

⑯差引額 (イ)充当額(⑭−⑮) (ロ)還付額(⑮−⑭) (ハ)不足額(⑭−⑮) 円

※充当意思 (注)⑯欄の一般拠出金に充当する場合は2を記入

一般拠出金(注)

⑰一般拠出金算定基礎額 千円 ⑱一般拠出金率 1000分の

⑲一般拠出金(⑰×⑱)

(注)石綿による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金

増加概算保険料

⑳算定期間 年 月 日から 年 月 日まで ㉑保険料率 1000分の

㉒保険料算定基礎額又は増加後の保険料算定基礎額の見込額 千円

㉓概算保険料額又は増加後の概算保険料額(㉒×㉑) ㉔申告済概算保険料額 円

㉕差引納付額(㉓−㉔) 円

㉖延納の申請 納付回数 (注)

※有期メリット識別コード (注)

※データ指示コード (注)

※再入力区分 (注)

㉗概算保険料又は増加概算保険料の期別納付額

第1期(初期)	円
第2期 以降	円

㉘今期納付額

(イ) 概算保険料又は増加概算保険料	円
(ロ) 確定保険料	円
(ハ) 一般拠出金	円

※修正項目(英数・カナ)

㉙の(ロ)、㉘の(イ)、㉙の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい
㉘の(ハ)、㉙㉚㉛欄は事業開始が平成19年4月1日以降の場合に記入して下さい

㉚発注者(立木の伐採の事業の場合は立木所有者等)の住所又は所在地及び氏名又は名称

住所又は所在地	郵便番号
氏名又は名称	電話番号

㉛事業 所在地 名称

㉜事業主 (イ)住所(法人のときは主たる事務所の所在地) 郵便番号

(ロ)名称 電話番号

(ハ)氏名(法人のときは代表者の氏名) 記名押印又は署名 ㊞

様式第6号(第24条、第25条、第33条関係)(乙)(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
		㊞	