様式第6号(第24条、第25条、第33条関係)(乙)(2)

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	

事業主控

(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マークの所で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 (注)

⑥事業終了(予定)年月日(元号・平成は7) 元号 年 月 (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) ⑭申告済概算保険料額 円

(イ)充当額(⑭−⑭) (ロ)還付額(⑭−⑭) (ハ)不足額(⑭−⑭)

⑮差引額 円 ※充当意思 (注)⑮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)

⑯一般拠出金算定基礎額 千円

⑰一般拠出金率 1000分の

⑱一般拠出金(⑯×⑰)

(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

⑲算定期間 年 月 日から 年 月 日まで ⑳保険料率 1000分の

㉑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

㉒概算保険料又は増加後の概算保険料額(㉑×⑳) ㉒申告済概算保険料額 円

㉓差引納付額(㉒−㉒)

㉔延納の申請 納付回数 (注)

※有期メリット識別コード (注)

㉕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

㉖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)

(注)⑭のイ、ロ、㉖の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい
⑭のハ、㉖のハ、㉑㉒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

㉗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

㉘事業

所在地

名称

㉙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 ㊞