様式第11号(第45条関係)

労　働　保　険

印紙保険料納付計器指定申請書

①指定を受けようとする計器の製造業者	名称		郵便番号
	住所		電話番号 ( )—( ) 番
②計器の名称		③計器の型式	
④計器の構造、機能及び操作の方法			
⑤参考となるべき事項			

上記により印紙保険料納付計器の指定を受けることを申請します。

年　月　日

厚生労働大臣　　殿

申請者　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)

〔注意〕　この申請書を提出する場合には、当該指定を受けようとする計器を提示すること。

(日本工業規格A列4)