様式第13号(第50条関係)

労働保険
始動票札受領通帳交付申請書

①労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号		※交付番号	第　号
②事業場 名称					郵便番号		③事業の種類	
②事業場 所在地					電話番号 (　)—(　)番			
④印紙保険料納付計器の名称					⑤印紙保険料納付計器の型式			
⑥計器番号					⑦始動予定年月日		年　月　日	
⑧表示金額	円							
⑨備考								

上記により印紙保険料納付計器始動票札受領通帳の交付を申請します。

年　月　日

都道府県労働局労働保険特別会計歳入徴収官　殿

住所

記名押印又は署名

事業主 氏名

(法人のときはその名称及び代表者の氏名)

〔注意〕

1　※印欄には、記載しないこと。

2　⑧欄には、当該保険料納付計器により表示しようとする印紙保険料額に相当する金額の総額を記載すること。

(日本工業規格A列4)