様式第1号(第42条関係)(表紙)

労　働　保　険
年度用　雇用保険印紙購入通帳

有効期限
年　　月末日まで

交付番号		第　　号															
労働保険番号		府県		所掌	管轄		基幹番号						枝番号				
事業	名称																
	所在地																
事業主	住所																
	氏名（法人のときはその名称及び代表者の氏名）																

交付年月日　　年　　月　　日

交付公共職業安定所　　公共職業安定所　　印