様式第1号(第42条関係)

(第1片から第12片まで)

雇用保険印紙購入票(事業主控)

第 1 級
(176円)＿＿＿＿＿＿枚＿＿＿＿＿＿円

第 2 級
(146円)＿＿＿＿＿＿枚＿＿＿＿＿＿円

第 3 級
(96円)＿＿＿＿＿＿枚＿＿＿＿＿＿円

計　＿＿＿＿＿＿円

購 入 年 月 日　　年　月　日

日付欄

雇 用 保 険 印 紙 購 入 申 込 書
雇 用 保 険 印 紙 販 売 報 告 書

事業主	住所	
	氏名	

種別 □□□□□　※修正項目番号 □□

労働保険番号	府県	所掌	管轄(1)	基幹番号	枝番号
	□□	□	□□	□□□□□□□	□□□ (項1)

購入枚数	第 1 級 (176円)	第 2 級 (146円)	第 3 級 (96円)
	■百十枚 (項2)	■百十枚 (項3)	■百十枚 (項4)

購入年月日　□□年 — □□月 — □□日 (項5)

※入力可否コード □ (項6)

日付欄

※修正項目 □□□□□□□□□□□□□□□□

※印のついた欄には記載しないこと。
各級ごとの購入枚数は999枚までとする。

雇 用 保 険 印 紙 購 入
申込書は切り離さずに
窓口に提出すること。