

特別加入保険料算定基礎額特例計算対象者内訳
(労働保険事務組合用)

平成 16 年度分

1枚のうち 1枚目

| 労働保険 番号 | 府 県 所 掌 管 轄 | | | 基 幹 番 号 | | | | | | |
|------------|--------------|------------------|---|-------------------------|--------------------|------------|----------------------------|---|------------------------|---|
| | 2 | 3 | 3 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 | 7 | 9 |
| 枝 番号 | 特別加入者 氏 名 | 給 付 基 礎 額 日 額 | 円 | 当該保険料算定期間 における特別加入期間 | 特 例 に よる 理 由 | 加 入 月 数 | 1 月 分 の 保 険 料 算 定 基 礎 額 | 円 | 特例による保険 料 算 定 基 礎 額 | 円 |
| 003 | 井上 一 | 12,000 | 円 | 16年04月01日 ~17年01月31日 | 1 加入 ② 脱退、自動消滅等 | 10 | 365,000 | 円 | 3,650,000 | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 1 加入 2 脱退、自動消滅等 | 月 | | 円 | | 円 |
| 計 | 1 人 | | | | | | | | 3,650,000 | 円 |

上記のとおり報告します。

平成 16年 11月 30日

(郵便番号 460 - 0001)
電話 (052) - (561)
1111 番

愛知 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

労働保険
の
事務組合

所在地 愛知県名古屋市中区三の丸3-3

記名押印又は署名

名称 労働保険事務組合 総研会

代表者氏名

労働 太郎 (印)

保険料申告書内訳

| | | |
|--------|-----------|---------|
| 労働保険番号 | 府 県 所 管 轄 | 基 幹 番 号 |
| 23301 | 135790 | |

事務組合名 労働保険事務組合 総研会

TEL052-561-1111

| 枝番号 | 事業場の名称 事業主の氏名 | 常時使用労働者 被保険者 高齢者 | 確定保険料 | | | | 概算保険料 | | | | 第1種特別加入者 | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------|------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------|---------------------|--------------------------|---------------|-----------------|--------------------------|---------------|------------|--|-------------|--------|--------|---------------|--------|--------|-------|
| | | | 労災保険 一般賃金総額 特別加入基礎額 | 雇用保険 一般保険料 特別加入保険料 | 賃金総額 高齢者賃金額 | 規模区分別確定保険料 (高齢者) | 労災保険 一般保険料 特別加入保険料 | 雇用保険 一般保険料 | 申告済概算保険料 不足額 | 労災保険 一般保険料 特別加入保険料 | 雇用保険 一般保険料 | No. | 氏名 | 平成17年度の基礎日額 | 適用月数 | 区分 | 平成18年度からの基礎日額 | 適用月数 | | |
| | | | 千円 (料率) | 円 | 千円 (料率) (事業) | 円 | 円 | 円 (料率) | 円 (料率) | 円 (料率) | 円 (料率) | 円 (料率) | 円 (料率) | | | | | | | |
| 001 | 株式会社 システム総研 総研 一郎 | 13 | 5.000 | 67,861 | 339,305 | 0 | 19.50 A:一般 | | 380,000 | 4.500 | 305,374 | 19.50 A:一般 | 01 | 総研 一郎 | 20,000 | 12 | 継 | 20,000 | 12 | |
| | | | 13,140 | 65,700 | 0 | 0 | 乙 | 405,005 | 25,005 | 59,130 | | | | 02 | 総研 次郎 | 10,000 | 12 | 継 | 10,000 | 12 |
| | | | 0 | 405,005 | 0 | 0 | | | | 364,504 | 364,504 | | | | 03 | 総研 花子 | 6,000 | 12 | 継 | 6,000 |
| 2302-226888-5 | 94 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 003 | 有限会社 井上商会 井上 一 | 15 | 5.000 | 77,713 | 388,565 | 75,206 | 19.50 A:一般 | | 1,798,625 | 4.500 | 349,708 | 19.50 A:一般 | 02 | 井上 花子 | 10,000 | 12 | 継 | 10,000 | 12 | |
| | | | 13 | 3,650 | 18,250 | 0 | 0 | 乙 | 1,873,332 | 74,707 | 16,425 | | | | | | | | | |
| | | | 0 | 406,815 | 75,206 | 1,466,517 | | | | 366,133 | 1,832,650 | | | | | | | | | |
| 2301-236235-2 | 94 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 005 | 株式会社 加藤モーターズ 加藤 幸三 | 2 | 5.000 | 7,555 | 37,775 | 7,555 | 19.50 A:一般 | 甲 | 185,097 | 4.500 | 33,998 | 19.50 A:一般 | | | | | | | | |
| | | | 2 | 6,570 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 0 | 37,775 | 7,555 | 147,322 | | | | 112,903 | 33,998 | 181,320 | | | | | | | | |
| 2305-231523-2 | 94 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【合計】 | | 30 | 甲 両保片保 1件 | A 高齢 | 19.5 | 82,761 | 1,613,839 | 甲 | 185,097 | 2,476,625 | A 19.50 | 1,613,839 | ・雇用保険料欄の Aは一般の事業、 Bは建設の事業以外の特掲事業、 Cは建設の事業を表す。 ・*1は保険料率が混在であることを表す。 | | | | | | | |
| | | 15 | 乙 両保片保 2 | B 高齢 | 21.5 | | | 乙 | 2,278,337 | 99,712 | C 22.50 | 689,080 | | | | | | | | |
| | | 0 | 丙 両保片保 | C 高齢 | 22.5 | | | 丙 | | 112,903 | 特 75,555 | 2,378,474 | | | | | | | | |
| | | 両保 3件 | 確定労災 | 765,645 | 確定雇用 | 1,613,839 | 確定保険料計 | 2,463,434 | 概算労災 | 689,080 | 概算雇用 | 1,613,839 | | | | | | | | |
| | | 労災 | 83,950 | | | | (差引額) | 75,555 | | | | | | | | | | | | |
| 雇用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 3 | | | | 849,595 | 1,613,839 | 2,463,434 | -13,191 | 764,635 | 2,378,474 | | | | | | | | | | | |

代表者の氏名 労働 太郎 印
 事務担当者の氏名 ()

労働保険事務組合保険料申告書内訳総括表

平成 18 年 11 月 30 日

労働保険事務組合 組合名 **労働保険事務組合 総研会**

印

組合住所 〒460-0001
愛知県名古屋市中区三の丸3-3
TEL 052-561-1111

代表者の氏名 **労働 太郎** 印

労働保険番号

| | | | | |
|-----|-------|-----|---------|-------|
| 府 県 | 所 在 地 | 管 轄 | 基 幹 番 号 | 枝 番 号 |
| 23 | 30 | 11 | 35790 | *!*!* |

事務担当者 ()
の氏名

| 平成17年度確定 | | | 平成18年度概算 | | |
|----------|-----------------|-----------|---------------------------|------------|-----------|
| 区 分 | 確定保険料 (円) | | 区 分 | 概算保険料 (円) | |
| 労 災 保 険 | 一般保険料 | 765,645 | 労 災 保 険 | 一般保険料 | 689,080 |
| | 第1種特別加入保険料 | 83,950 | | 第1種特別加入保険料 | 75,555 |
| | 計 | 849,595 | | 計 | 764,635 |
| 雇 用 保 険 | 一 般 | 19.5 | 雇 用 保 険 | 一 般 | 19.5 |
| | 特 掲 | 21.5 | | 特 掲 | 21.5 |
| | 建 設 | 22.5 | | 建 設 | 22.5 |
| | 計 | 1,613,839 | | 計 | 1,613,839 |
| 合 計 | 2,463,434 | | 合 計 | 2,378,474 | |
| 申告済概算保険料 | | | 2,476,625 | | |
| 差 引 額 | 充 当 額 又 は 還 付 額 | 13,191 | 各 期 分 納 付 料 の 概 算 保 険 料 の | 第 1 期 | 792,826 |
| | 不 足 額 | | | 第 2 期 | 792,824 |
| | | | | 第 3 期 | 792,824 |

| 確 定 申 告 事 業 場 にお け る | 委託事業場数 | 3 | 概 算 申 告 事 業 場 にお け る | 委託事業場数 | 3 |
|----------------------|-------------------|----|----------------------|-------------------|----|
| | 常 用 時 使 用 労 働 者 数 | 30 | | 常 用 時 使 用 労 働 者 数 | 30 |
| | 雇 用 保 険 被 保 険 者 数 | 15 | | 雇 用 保 険 被 保 険 者 数 | 15 |
| | 第 1 種 特 別 加 入 者 数 | 6 | | 第 1 種 特 別 加 入 者 数 | 6 |

| 高 に 確 定 申 告 事 業 場 者 高 年 齢 者 労働 者 者 | 雇用保険率 | 人員 (人) | 支払賃金総額 (千円) | 保 険 料 (円) |
|------------------------------------|-------|--------|-------------|-----------|
| | 19.5 | | | |
| | 21.5 | | | |
| | 22.5 | | | |

労働保険

労働保険事務処理委託事業主名簿

平成18年11月30日 作成

組機様式第4号

| | | | | |
|--------|-----|-------|-----|---------|
| 労働保険番号 | 府 県 | 所 在 地 | 管 轄 | 基 幹 番 号 |
| | 233 | 01 | 1 | 35790 |

事務組合名 労働保険事務組合 総研会
TEL 052-561-1111

1/1 頁

| 枝番号 | 事業場の名称 | | 事業場の所在地 | 保険関係 | | 第1種特別加入者 | | | | 口座振替関係 | |
|-----|--------------|---------------------------|--|------------------------|-----------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------|------------------------------------|
| | 事業主の氏名 | | | 業種番号 | 業種番号 | No. | 氏名 | 給付基礎 月額(円) | 承認 年月日 | 脱退 年月日 | 銀行名 |
| | 雇用保険事業所番号 | 委託 委託解除 | 電話番号 | 業種番号 | 業種番号 | | | | | | |
| 001 | 株式会社 システム総研 | 委託 平成05年04月01日 委託解除 | 〒450-0002 名古屋市中村区名駅四丁目1-11 TEL 052-561-6222 | 1:両保 94:その他 1:一般 | 380,000 | 01 総研 一郎 02 総研 次郎 03 総研 花子 | 20,000 10,000 6,000 | H06.04.01 H06.04.01 H10.04.01 | | 三菱東京UFJ 名古屋駅前 | 銀行名 支店名 三菱東京UFJ 名古屋駅前 |
| 003 | 有限会社 井上商会 | 委託 平成06年07月04日 委託解除 | 〒456-0001 愛知県名古屋市熱田区金山26-6 金山ビル15F TEL 052-632-2525 | 1:両保 94:その他 1:一般 | 1,798,625 | 02 井上 花子 | 10,000 | H05.04.01 | | 三菱東京UFJ 船堀 | 銀行名 支店名 三菱東京UFJ 船堀 |
| 005 | 株式会社 加藤モーターズ | 委託 平成12年01月10日 委託解除 | 〒462-0046 愛知県名古屋市北区城見通36-9 TEL 052-962-3232 | 1:両保 94:その他 1:一般 | 298,000 | | | | | 三菱東京UFJ 名古屋市役所出張所 | 銀行名 支店名 三菱東京UFJ 名古屋市役所出張所 |
| 010 | 織田商事 | 委託 平成10年10月01日 委託解除 | 〒460-0001 愛知県名古屋市中区三の丸55 TEL 052-262-2233 | 1:両保 94:その他 1:一般 | 721,725 | | | | | | 銀行名 支店名 |
| | 事業主名 | 委託 委託解除 | TEL | 保険関係 業種番号 雇保区分 | | | | | | | 銀行名 支店名 |
| | 雇用保険事業所番号 | 委託 委託解除 | TEL | 保険関係 業種番号 雇保区分 | | | | | | | 銀行名 支店名 |
| | 事業主名 | 委託 委託解除 | TEL | 保険関係 業種番号 雇保区分 | | | | | | | 銀行名 支店名 |
| | 雇用保険事業所番号 | 委託 委託解除 | TEL | 保険関係 業種番号 雇保区分 | | | | | | | 銀行名 支店名 |

| | | | | |
|------------|---|---|-----------|---|
| メリット制非適用事業 | 4 | 件 | 3,198,350 | 円 |
| メリット制適用事業 | 0 | 件 | 0 | 円 |
| 合計 | 4 | 件 | 3,198,350 | 円 |

| | | |
|----------|---|---|
| 口座振替実施事業 | 3 | 件 |
|----------|---|---|

労働保険

様式第19号(第64条関係)

労働保険料等徴収及び納付簿

労働保険番号

| | | | | |
|-----|-------|-----|----------|-------|
| 府 県 | 所 在 地 | 管 轄 | 基 幹 番 号 | 枝 番 号 |
| 2 | 3 | 3 | 01135790 | 001 |

| | | | | | |
|---------------|------------------------|--|--|--|---|
| ① 事業場の区分 甲 | ② 事業の名称 株式会社 システム総研 | ③ 事業場の所在地(電話) 名古屋市中村区名駅四丁目1-1 TEL 052-561-6222 | ④ 事業の種類 (労災保険率表による) システム機器販売及びソフトウェア開発 | ⑤ 成立している保険関係 ○ 労災保険及び雇用保険 (ロ) 労災保険 (ハ) 雇用保険 | ⑥ 委託年月日 (委託解除年月日) 平成05年04月01日 (年 月 日) |
|---------------|------------------------|--|--|--|---|

| ⑦ 確定保険料・概算保険料の額 | | | | 確定保険料・概算保険料の額 | | | | |
|-----------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------|-----------------|----------------------------|------------------------|--|
| 平成17年度 確定 | (イ) 確定保険料額 円 405,005 | (ロ) 申告済概算保険料 円 380,000 | (ハ) 充当額 ((ロ)-(イ)) 円 25,005 | 平成 年度 確定 | (イ) 確定保険料額 円 | (ロ) 申告済概算保険料 円 | (ハ) 充当額 ((ロ)-(イ)) 円 | |
| | | | (ニ) 還付額 ((ロ)-(イ)) 円 | | | | (ニ) 還付額 ((ロ)-(イ)) 円 | |
| | | | (ホ) 不足額 ((イ)-(ロ)) 円 | | | | (ホ) 不足額 ((イ)-(ロ)) 円 | |
| 平成18年度 概算 | (イ) 概算保険料額 円 364,504 | (ロ) 差引納付額 (イ)-(イ) 円 364,504 | 第1期分 円 146,507 | 平成 年度 概算 | (イ) 概算保険料額 円 | (ロ) 概算保険料額 (イ)-(イ) 円 | 第1期分 円 | |
| | | | 第2期分 円 121,501 | | | | 第2期分 円 | |
| | | | 第3期分 円 121,501 | | | | 第3期分 円 | |

| ⑧ 年月日 | ⑨ 記 事 | ⑩ 納付すべき額 円 | ⑪ 事業主から領収した額 (月 日) 円 | ⑫ 政府へ納付した額 (月 日) 円 | ⑬ 事務組合額 (⑩-⑫) 円 | ⑭ 納未済額 (⑩-⑫) 円 | ⑮ 督促事項 | | | | |
|-------|------------------|---------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|---------|----|-------|-------|------|
| | | | | | | | 金額 円 | 区分 | 受理年月日 | 通知年月日 | 指定期限 |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |
| 年月日 | 年 確・保険料 概・追・延 | 月 日 | () | () | | | | | | | |

| ⑯ 返 還 金 額 | | | ⑰ 労 災 保 険 の 特 別 加 入 者 | | | | | 備 考 | | |
|-----------|-----|----------|-----------------------|----------|----------------|-------------|-----------|---------|---------|------|
| 年月日 | 記 事 | 金 額 円 | 番 号 | 氏 名 | 承 認 日 年 月 日 | 給 付 基 礎 日 額 | | | | 口座振替 |
| | | | | | | 17年度 円 | 18年度 円 | 年度 円 | 年度 円 | |
| | | | 1 | 01 総研 一郎 | 06.04.01 | 20,000 | 20,000 | | | |
| | | | 2 | 02 総研 次郎 | 06.04.01 | 10,000 | 10,000 | | | |
| | | | 3 | 03 総研 花子 | 10.04.01 | 6,000 | 6,000 | | | |
| | | | 4 | | | | | | | |
| | | | 5 | | | | | | | |
| | | | 6 | | | | | | | |
| | | | 7 | | | | | | | |
| | | | 8 | | | | | | | |
| | | | 9 | | | | | | | |
| | | | 10 | | | | | | | |
| | | | 11 | | | | | | | |
| | | | 12 | | | | | | | |

【注意】

- ⑨欄には、委託事業主より領収し又は政府に納付した徴収金について、保険料、追徴金等の種別を○で囲み、納期限を記載すること。
なお、「確」は確定、「概」は概算及び増加概算、「追」は追徴金、「延」は延滞金の略である。
- ⑬欄には、労働保険事務組合が領収し、保管中の金額(不足を生じた場合には赤字で記入すること。)を記載すること。
- ⑮欄の「区分」には、督促を受けた徴収金の種別を記載すること。
- 「備考」欄には、充当額その他労働保険事務の処理に関して必要な事項を記載すること。

労働保険番号 2 3 3 0 1 1 3 5 7 9 0

継続

賃金データ連絡票

事務組合名 TEL 052-561-1111

| 枝番号 | 事業場の名称 | | | | 労災保険 | | 雇用保険 | | | | 新年度賃金見込額 | 納付区分 | 第1種特別加入者 | | | | | | 予備欄 | | | | | | | |
|-----|----------------------------------|------|------|----|------|----|------|------------|------|-----|----------|------------|----------|---------|-------|--------|-----------|--|-----|----|----|----|----|--|--|--|
| | 業種番号 | 保険関係 | 雇保区分 | 人員 | 支払賃金 | 人員 | 支払賃金 | 左のうち高齢労働者分 | | No. | | | 氏名 | 基礎日額(円) | 適用月数 | | 希望する日額(円) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 人員 | 支払賃金 | | | | | | 確定 | 概算 | | | | | | | | | | |
| 001 | 株式会社 システム総研 TEL:052-561-6222 | | | | | | | | | | | ① 前年と同額 | 1. 一括納付 | 01 | 総研 一郎 | 20,000 | | | | 00 | 1期 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2. 前年度と変わる | | 02 | 総研 次郎 | 10,000 | | | | 00 | | 2期 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 雇用 | | 03 | 総研 花子 | 6,000 | | | | 00 | | | 3期 | | | |
| | 94 94 | 1 1 | 1 1 | | | | | | | | | 3. 委託解除年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 003 | 有限会社 井上商会 TEL:052-632-2525 | | | | | | | | | | | ① 前年と同額 | 1. 一括納付 | 02 | 井上 花子 | 10,000 | | | | 00 | 1期 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2. 前年度と変わる | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 雇用 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 94 94 | 1 1 | 1 1 | | | | | | | | | 3. 委託解除年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 005 | 株式会社 加藤モータース TEL:052-962-3232 | | | | | | | | | | | ① 前年と同額 | 1. 一括納付 | | | | | | | 00 | 1期 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2. 前年度と変わる | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 雇用 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 94 94 | 1 1 | 1 1 | | | | | | | | | 3. 委託解除年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 010 | 織田商事 TEL:052-262-2233 | | | | | | | | | | | 1. 前年と同額 | 1. 一括納付 | | | | | | | 00 | 1期 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2. 前年度と変わる | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 雇用 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 94 94 | 1 1 | 1 1 | | | | | | | | | 3. 委託解除年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| | TEL: | | | | | | | | | | | 1. 前年と同額 | 1. 一括納付 | | | | | | | 00 | 1期 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2. 前年度と変わる | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 雇用 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 3. 委託解除年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| | TEL: | | | | | | | | | | | 1. 前年と同額 | 1. 一括納付 | | | | | | | 00 | 1期 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 2. 前年度と変わる | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 雇用 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 3. 委託解除年月日 | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---------|--------|-------|--|
| 支払賃金 小計 | 153129 | 82761 | |
|---------|--------|-------|--|

*1:特別加入者の適用月数欄の空欄は12ヶ月を意味する。
 *2:適用月数、希望する日額は下記の何れかのときのみ記入が可能。
 ・「脱退」のとき : 記入例に従って正しく書くこと
 ・希望日額の変更のとき : 変更額のみ記入すること

| 枝番号 | 料変更率 表示 | 事業場の名称 主たる業種番号 | 人員 | 一括有期事業・業種別・請負金額・賃金総額 | | | | | | 新年度賃金見込額 | 納付区分 | 第1種特別加入者 | | | | | 予備欄 (円) | | | | | |
|-----|------------|---------------------------|-----|----------------------|------|----------|------|----------|------|------------------------------------|------------------|-----------|------------|------------|-----|-----|------------|-----|--|-------------|------|----------------|
| | | | | 事業No. 旧新 | | 事業No. 旧新 | | 事業No. 旧新 | | | | 1. 前年度と同様 | 2. 前年度と変わる | 3. 委託解除年月日 | No. | 氏名 | | | | 基礎日額 (円) | 適用月数 | 希望する日額 千円百円 |
| | | | | 請負金額 | 賃金総額 | 請負金額 | 賃金総額 | 請負金額 | 賃金総額 | | | | | | | | | | | | | |
| 001 | | 株式会社 総研建設 052-321-1234 | 1:0 | | | | | | | 1. 一括納付 2. 前年度と同様 3. 委託解除年月日 | 1. 一括納付 2. 分納 | | | | | 0:0 | 0:0 | 0:0 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

労働保険料滞納事業場報告書

平成 18 年 11 月 30 日

殿

(郵便番号 460 - 0001)
電話 (052)-(561)
1111 番

愛知県名古屋市中区三の丸3-3

所在地

労働保険事務組合の 名 称 労働保険事務組合 総研会

代表者氏名 労働 太郎

(印)

平成 16 年 11 月 30 日現在 下記の保険料が滞納となっていますので報告します。

| 労働保険番号 | 府 県 | 所 掌 | 管 轄 | 基 幹 番 号 | | | | | | (1 枚のうち 1 枚目) |
|----------|-----------------------------------|-----|-----|---------------------|-------------------------|--------------|------------|----------|---|----------------|
| | 2 | 3 | 3 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 | 7 | |
| ① 枝番号 | ② 事 業 主 の 氏 名 | | | ③ 保 険 料 の 種 別 | ④ 納 付 す べ き 保 険 料 | ⑤ 納 入 済 額 | ⑥ 滞 納 額 | ⑦※⑥の納付状況 | | |
| 001 | 電話(052)-(561)6222番 株式会社 システム総研 | | | 概算1期 | 146,507 | 0 | 146,507 | | | |
| 003 | 電話(052)-(632)2525番 有限会社 井上商会 | | | 概算1期 | 685,591 | 0 | 685,591 | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| | 電話()-() 番 | | | | | | | | | |
| ⑧ | 合 計 | | | | 832,098 | 0 | 832,098 | | | |

小規模事業被保険者福祉助成金支給申請書

帳票種別

15401

① 事務組合整理番号

□□-□□□□

② 支給対象年度

平成 17 年度

③ 支給対象期

1 (1:上半期
2:下半期)

④ 金融機関・店舗コード

0008221-

口座番号

1234567

⑤ 口座の種類

1:普通
2:当座

⑥ 口座名義カナ

ロウトウホケンシムクミアイソウケン

カイ

□□□□□□□□□□□□□□□□

⑦ 口座名義

労働保険事務組合 総研会

□□□□□□□□□□□□□□□□

⑧ 支給申請日

4-181130

⑨ 口座情報チェック不要

チェックリストが出力されたが、調査の結果、
口座情報が前期と異なる場合に「1」を入力

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 各月末日現在における 小規模事業の数 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |

| | | |
|----------|---------------------------|------|
| 新規委託事業所数 | 前支給対象期末日現在における 小規模事業の数 | 特記事項 |
| | | |

| | | |
|---|----------------|-----------------|
| 小規模事業被保険者福祉助成金の支給を受けたいので、 上記により申請します。 平成 18 年 11 月 30 日 労働局長 殿 | 名称 | 労働保険事務組合 総研会 |
| | 住所 (〒460-0001) | 愛知県名古屋市中区三の丸3-3 |
| | 電話番号 | 052 561-1111 |
| | 代表者の氏名 | 労働 太郎 |
| | 担当者の氏名 | |

| | | | | | |
|------|------|---------------------|----------|--------------|-------|
| 希望する | フリガナ | | 口座の種類 | 金融機関コード | 店舗コード |
| | 名称 | | | 0008221 | |
| 振込先 | フリガナ | ロウトウホケンシムクミアイソウケンカイ | 普通 当座 | 口座番号 (右詰め記入) | |
| | 口座名義 | 労働保険事務組合 総研会 | | 1234567 | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|--------|---|---------------|----|----|------|----|----|--|
| ※ 処 理 欄 | 支給決定金額 | 円 | 支給決定年月日 年 月 日 | | | | | | |
| | 支給決定番号 | | 局長 | 部長 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当 | |
| | 備考 | | 決裁欄 | | | | | | |

小規模事業委託事業主名簿

帳票種別

15402

作成労働保険事務組合名

名 称 労働保険事務組合 総研会

担当者氏名

電 話 番 号 052-561-1111

① 事務組合整理番号

□□-□□□□

② 支給対象年度

平成 17 年度

③ 支給対象期

1 (1 : 上半期
2 : 下半期)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|--|----------------------------|---|-----------|---|-----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|
| ④ 雇用保険適用事業所番号 2305-231523-2 | | 事業の名称 株式会社 加藤モータース 事業主氏名 代表取締役 加藤 幸三 | | 電 話 番 号 052 962-3232 | | | | | | | | | | | |
| ⑤ 委託年月日 4-120110 | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | 2 | 5月 11月 | 2 | 6月 12月 | 2 | 7月 1月 | 2 | 8月 2月 | 2 | 9月 3月 | 2 |
| ⑩ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ③ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |
| ⑪ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ○ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |
| ○ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ○ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |
| ○ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ○ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |
| ○ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ○ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |
| ○ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ○ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |
| ○ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ○ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |
| ○ 雇用保険適用事業所番号 □□□□-□□□□□□□□-□ | | 事業の名称 ----- 事業主氏名 | | 電 話 番 号 | | | | | | | | | | | |
| ○ 委託年月日 □-□□□□□□ | | 各月末現在雇用保険被保険者数 | | 4月 10月 | □ | 5月 11月 | □ | 6月 12月 | □ | 7月 1月 | □ | 8月 2月 | □ | 9月 3月 | □ |

※労働局管理欄

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

提出した名簿の総枚数及び当該名簿が何枚目に当たるかを記入すること。

枚目中

枚目

期別請求額一覧表

事務組合：13579 労働保険事務組合 総研会

納入期：平成18年 1期分 保険料入金区分：全事業場

| 労働保険番号 | 事業場名 | 保険料 | 手数料 | 請求額 | 入金確認印 | 備考 |
|------------|----------------------------|--------------------|------------------|---------|-------|----|
| 135790-001 | 株式会社 システム総研 135790-001 | 146,507 146,507 | 12,000 12,000 | 158,507 | | |
| 135790-003 | 有限会社 井上商会 135790-003 | 685,591 685,591 | 24,000 24,000 | 709,591 | | |
| 135790-005 | 株式会社 加藤モータース 135790-005 | 0 0 | 10,000 10,000 | 10,000 | | |
| 【合計】 | 3件 | 832,098 | 46,000 | 878,098 | | |