

労働保険料等納入通知書

組機様式第7号

殿

労働保険料等納入通知書

労働保険番号 4/125

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号

(5-083)

銀行名	
支店名	
口座番号	

金	円
---	---

上記金額を 年 月 日までに当事事務組合に納入してください。

なお、さきの口座振替契約により納入される場合は、ご指定の口座から
 第1期分(上記金額)は 月 日・第2期分は 月 日・
 第3期分は 月 日に引き落としさせていただきますのでご承知ください。

平成 年 月 日

印

TEL

平成○年度 期別納付額

項目 期別	確定保険料		概算保険料 (円)	保険料計 (円)	予備欄1 (円)	(円)	(円)	納付額 合計 (円)
	不足額(円)	充当額(円)						
第1期								
第2期								
第3期								
合計								

算出方法

平成△年度 確定 保 険 料		
賃金総額(千円)	料率	確定保険料(円)
労災		
特別加入		
雇用(前)		
雇用(後)		
合 計		
申告済概算保険料		
差 引 額		

平成○年度 概算 保 険 料		
賃金総額(千円)	料率	概算保険料(円)
労災		
特別加入		
雇 用		
合 計		

還付額	
-----	--