様式第１号（第４条、第64条、附則第２条関係）（１）（表面）

提出用

年　月　日

⑯種別 3 1 6 0 □

労働保険
- 0：保険関係成立届（継続）（事務処理委託届）
- 1：保険関係成立届（有期）
- 2：任意加入申請書（事務処理委託届）

労働局長
労働基準監督署長
公共職業安定所長　殿

下記のとおり
- （イ）届けます。（31600又は31601のとき）
- （ロ）労災保険
- （ハ）雇用保険

の加入を申請します。（31602のとき）

※修正項目番号　※漢字修正項目番号

※労働保険番号

都道府県	所掌	管轄（1）	基幹番号	枝番号
				－

（項1）

事業所

⑰住所（カナ）
- 郵便番号　－（項2）
- 住所　市・区・郡名（項3）
- 住所（つづき）　町村名（項4）
- 住所（つづき）　丁目・番地（項5）
- 住所（つづき）　ビル・マンション名等（項6）

⑱住所（漢字）
- 住所　市・区・郡名（項7）
- 住所（つづき）　町村名（項8）
- 住所（つづき）　丁目・番地（項9）
- 住所（つづき）　ビル・マンション名等（項10）

⑲名称・氏名（カナ）
- 名称・氏名（項11）
- 名称・氏名（つづき）（項12）
- 名称・氏名（つづき）（項13）
- 電話番号（市外局番）－（市内局番）－（番号）（項14）

⑳名称・氏名（漢字）
- 名称・氏名（項15）
- 名称・氏名（つづき）（項16）
- 名称・氏名（つづき）（項17）

①事業主	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
②事業所	所在地	郵便番号 電話番号　－　－　番
	名称	
③事業の概要		
④事業の種類		
⑤加入済の労働保険	（イ）労災保険 （ロ）雇用保険	
⑥保険関係成立年月日	（労災）　年　月　日 （雇用）　年　月　日	
⑦雇用保険被保険者数	一般・短期	人
	日雇	人
⑧賃金総額の見込額		千円
⑨委託事務組合	所在地	郵便番号 電話番号　－　－　番
	名称	
	代表者氏名	記名押印又は署名　㊞
⑩委託事務内容		
⑪事業開始年月日		年　月　日
⑫事業廃止等年月日		年　月　日
⑬建設の事業の請負金額		円
⑭立木の伐採の事業の素材見込生産量		立方メートル
⑮発注者	住所又は所在地	郵便番号
	氏名又は名称	電話番号　－　－　番

㉑保険関係成立年月日（31600又は31601のとき）
※任意加入認可年月日（31602のとき）（元号：平成は７）
元号　－　年　－　月　－　日（項18）

㉒事務処理委託年月日（31600又は31602のとき）
事業終了予定年月日（31601のとき）（元号：平成は７）
元号　－　年　－　月　－　日（項19）

㉓常時使用労働者数
十　万　千　百　十　人（項20）

※保険関係等区分（31600又は31602のとき）（項21）

㉔雇用保険被保険者数（31600又は31602のとき）
十　万　千　百　十　人（項22）

㉕免除対象高年齢労働者数（31600又は31602のとき）
万　千　百　十　人（項23）

※片保険理由コード（31600のとき）（項24）

㉖加入済労働保険番号（31600又は31602のとき）

都道府県	所掌	管轄（1）	基幹番号	枝番号
				－

（項25）

㉗適用済労働保険番号１

都道府県	所掌	管轄（1）	基幹番号	枝番号
				－

（項26）

㉘適用済労働保険番号２

都道府県	所掌	管轄（1）	基幹番号	枝番号
				－

（項27）