

住所 〒 -

事業場名 事業主名 殿

事業所の住所、名称、事業主氏名をご記入ください。

労働保険等 一括有期事業総括表
算定基礎賃金等の報告

労働保険番号

府 県	所 轄	基 幹 番 号	枝 番
27	10	6949015000	00

事務組合名 一般社団法人此花工業会

事業場TEL TEL 06-6468-0781

業種番号	事業の種類	開始時期	1.請負金額	労務費率	2.賃金総額	労災保険率等	引当料率	保険料等	3.一括有期事業報告書
		*1	円		千円			円	枚添付
31	水力発電施設 ずい道等新設事業	①		18		89			常時使用労働者数 2 人
		②		19		79			
		③		19		62			
		④		19		62			
32	道路新設事業	①		20		16			5.事業の概要 3801
		②		20					
		③		19					
		④		19					
33	舗装工事業	①		18				6.新年度賃金見込額 1.前年度と同額 ②前年度と変わる 5,000 千円	
		②		18					
		③		17					
		④		17					
34	鉄道の建設	①		23				3.委託解除年月日 年 月 日	
		②		5					
		③		4					
		④		4					
35	建設	①		1		10		4.委託解除拠出金納付済	
		②		3		11			
		③		3		10			
		④		3		10			
38	既設建築物設備工事業	①		22		15		7.延納の申請 1.一括納付 ②分納(3回)	
		②		23					
		③		23					
		④		0					
36	機械装置の組立又は取付に関するもの	①		38				*1.開始時期 ①平成24年 4月 1日～平成25年 9月30日 ②平成25年10月 1日～平成27年 3月31日 ③平成27年 4月 1日～平成30年 3月31日 ④平成30年 4月 1日～	
		②		40					
		③		38					
		④		38					
	その他のもの	①		21		7			
		②		22		7			
		③		21		7			
		④		21		7			
37	その他の建設事業	①		23		19			
		②		24		17			
		③		24		15			
		④		24		15			
特別加入者								*2.特別加入者・保険料算定基礎額の計	
一般加入者								申告済概算保険料 円	

「5.事業の概要」の番号の前2ケタの業種欄(例:3801)④に元請工事金額をご記入ください。下請のみの場合は「0」とご記入ください。

労働者数をご記入ください。

平成30年度に元請なしの場合は「2.前年度と変わる」に○をして平成31年度の見込み額をご記入ください。ご記入がない場合は、前年度概算と同額にさせていただきます。

ご希望の納付方法に○を記入してください。ご記入がない場合は分納にさせていただきます。

給付基礎日額を変更される場合は変更額をご記入ください。ご記入がなければ前年度と同額とさせていただきます。

NO.	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数	希望する基礎日額	NO.	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数	希望する基礎日額	NO.	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数	希望する基礎日額
		円	確定 概算	円			円	確定 概算	円			円	確定 概算	円
01	此花 太郎	10,000	12 12	50										

事業所名、事業主氏名、事業主認め印をお願いします。

全ページに押印ください！

ご記入者のお名前と認め印をお願いします。

全ページに押印ください！

平成 31 年 月 日
事業主氏名 此花工事(株) 此花 太郎 (印)

3期
作成者氏名 山本 一郎 (印)