

労働保険

一括有期事業報告書(建設の事業)

事業主 控

労働保険番号		府県	所掌	管轄	基幹番号				枝番号					
事業の名称		事業場の所在地			事業の期間				① 請負金額の内訳				②	③
					年 月 日から 年 月 日まで				④ 請負代金の額	⑤ 請負代金に 加算する額	⑥ 請負代金から 控除する額	⑦ 請負金額	⑧ 労務 比率	⑨ 賃金総額
					年 月 日から 年 月 日まで				円	円	円	(④+⑤-⑥) 円		円
					年 月 日から 年 月 日まで									
					年 月 日から 年 月 日まで									
事業の種類					計									

平成29年度中に終了した元請工事について工事現場名、現場住所、工事期間を記入してください。下請工事だけで元請がない場合は空欄で結構です。

請負工事の代金(消費税抜き)を④欄に記入してください。下請工事の代金は記載しないでください。

事業所の住所、電話、名称、事業主氏名、事業主みとめ印をお願いします。

前年度中(保険関係が消滅した日まで)に廃止又は終了があったそれぞれの事業の明細を上記のとおり報告します。

(郵便番号 ー )  
電話 ( )ー( )  
番

平成 年 月 日

大阪 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

住所 \_\_\_\_\_  
事業主 \_\_\_\_\_ 記名押印又は署名  
氏名 \_\_\_\_\_

(法人のときは) \_\_\_\_\_

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日 提出代行者 事務代理者の表示	印
--------------------	----------------------------	---

全てのページ(3枚)に押印してください

[注意]

社会保険労務士記載欄は、この報告書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。