

労働保険料等申告・納付期限延長申請関係調べ

震災による被害により、申告・納付ができない事業場	有	無
--------------------------	---	---

有・無 どちらかに、 を付けてください。
無に の場合は、1枚目のみFAXでご回答願います。

で、有 の場合は、以下の部分をご記入の上、FAX若しくは郵送でご回答願います。

延長申請提出予定の事業場

	末尾 - 枝番号	事業場名	備 考 申告納付済みの年度・期別などの記入をお願いします
例	0 - 123	(株)徴収商事	申告 : H22年度概算まで申告済み 納付 : H22年度3期まで納付済み
1	-		
2	-		
3	-		
4	-		
5	-		
6	-		
7	-		
8	-		
9	-		
10	-		

不足する場合は、コピーの上ご記入ください

(多数ご記入の場合は、メールでお送りしますので、余白にメールアドレスをご記入の上、この用紙(1枚目のみ)をFAXしてください。)

事務組合名のご記入をお願いいたします。

労働保険事務組合名

行方不明等連絡がつかない事業場

	末尾 - 枝番号	事業場名	備 考 現状をご記入ください
例	5 - 123	(株)徴収商事	震災以降、転居先不明(郵便が返送される)で、連絡がつかない
1	-		
2	-		
3	-		
4	-		
5	-		
6	-		
7	-		
8	-		
9	-		
10	-		

不足する場合は、コピーの上ご記入ください
事務組合名のご記入をお願いいたします。

労働保険事務組合名

福島労働局 労働保険徴収室 適用第一係

FAX

024 - 536 - 3300