

元請業者のみなさまへ

# 自主申告書の書き方

元請をしていないとき

自主申告書の2に印をして、  
FAXまたはメールして下さい。  
その他、お問い合わせは  
☎084-924-4320

## 労働保険事務組合で申告した方

## 福山労働基準監督署で申告した方

形番様式第7号 委託事業場 労働保険料等納入通知書

〒720-0034 福山市若松町8-22  
株式会社 ○○建設

労働保険番号 120/191  
3411039xxxx50x2

基幹番号は「9xxxx5」です

金 31,992 円

上記金額を令和1年6月30日までに当事務組合に納入してください。

令和2年度 期別納付額

項目	確定保険料	概算保険料	保険料計	一般	1号	2号	3号	合計
第1期	16,367	43,040	26,673	319	5,000			31,992
第2期		43,038	43,038					43,038
第3期		43,038	43,038					43,038
繰上納付	29,116	112,747		319	5,000			118,088

算定期間は「令和元年度」です

項目	令和元年度 確定保険料	令和2年度 概算保険料
基金積立率	21.000	19.000
基金積立額	6,535	112,515
特別加入	1,277	13,000
雇用(額)	15,000	16,801
雇用(率)		
合計	140,090	129,116

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会会費  
自主申告書(一括有期事業)

下記の欄に記入の上、  
1に○をされた方は、自主申告書の書き方をご覧になり  
下記の表にご記入の上、日付以降もご記入ください。

1. 労働保険料額を福山労働基準監督署または事務組合に申告した(元請をした)

労働保険番号	34 1 03 xxxxxx xxx
算定期間	平成元年4月1日～令和2年3月31日
労災保険料算定基礎額	6,535 千円
確定保険料額	120,925 円
備考	1.「労働保険 概算・確定保険料 一括提出申告書」(継続事業 一括有期事業を含む)の写し、又は「労働保険料等納入通知書」の写しを添付願います。 2.提出された「労働保険 概算・確定保険料 一括提出申告書」の写し、又は「労働保険料等納入通知書」の写し、は、本会事務組合以外には一切使用致しません。

2. 算定期間内に元請をしていない

2に○をされた方は、日付以降をご記入ください

3. 労働保険料額の申告を福山以外の( )労働基準監督署に申告した

3に○をされた方は、申告先をご記入の上、  
下記もご記入ください。

令和2年8月10日

事業場所在地 福山市若松町8番22号  
事業場名 株式会社 ○○建設  
代表者名 代表取締役 ○○○○  
電話番号 084-924-4320  
FAX 084-924-4331  
担当者名 山田 太郎

電話番号・FAX番号もご記入ください。

※メールまたはFAXにてご返送ください。  
建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会 (福山市若松町8-22)  
メールアドレス: kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp  
FAX: 084-924-4331

労働保険 概算・確定保険料 申告書 (継続事業 一括有期事業を含む)

各種区分の業種は「3xxx」です

算定期間は「平成31年4月1日から令和2年3月31日」です

3

78,000 円

720-0034 084-924-4320  
福山市若松町8-22  
株式会社 ○○建設  
代表取締役 ○○○○

①と②または③ 2枚送信してください

メールまたはFAXで  
FAX 084-924-4331  
メール kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp