

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)

下記の中で、当てはまるものの番号に○印をし、必要事項をご記入の上、
建災防福山分会へFAXまたはメールにて返送してください。

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	
算定期間	令和4年4月1日～令和5年3月31日
労災保険料算定基礎額	千円
確定保険料額	円
備考	1. 「労働保険 概算・確定保険料一般拠出金申告書」(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. 提出戴いた「労働保険 概算・確定保険料一般拠出金申告書」の写し、又は「労働保険料等納入通知書」の写しは、会費計算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

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

令和5年 月 日

事業場所在地

事業場名

代表者名

印

電話番号

F A X

担当者名

※メールまたはFAXにて 2枚一緒にご返送ください。

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会

住所：〒720-0034 福山市若松町8-22

メールアドレス：kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp

TEL：084-924-4320 FAX：084-924-4331

【お願い】「労働保険 概算・確定保険料一般拠出金申告書」
又は「労働保険料等納入通知書」の写しを添付してください。