

労働保険料算定基礎賃金等の報告

平成28年4月4日 作成

組機様式第5号

住所 〒 550-0000
大阪市〇〇区〇〇町1-2-3
大阪ビル2階
事業場名 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇
事業主名 大阪 太郎 殿

労働保険番号
府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番 料変
27 3 03 94101 0 001

雇用保険事業所番号
2703 - 012345 - 6

事務組合名 一般社団法人 西工業会

委託事業場

事業の概要 5607 機械器具・ポルト製造と販売
特掲事業 2
新年度賃金見込額
前年度と同額
前年度と変わる
委託解除年月日
委託解除拠出金納付済

事業場TEL: 06-6543-2100 (TEL: 06(6582)0910)

Table with 4 main columns: 1. 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金, 2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金, 3. 被保険者, 4. 役員で被保険者扱いの者. Includes monthly breakdown and totals.

8 ※業種変更年月
業種変更前 (業種変更が無い時)
業種変更後
他事業場への出向者
なし(あり) → 3名

Table with 3 columns for special additions (9. 特別加入者の氏名) and a summary box for 申告済概算保険料 (654,321) and 作成者氏名 (大阪 花子).

13. 雇用保険料免除高年齢労働者氏名 (生年月日)
大阪 一郎, 大阪 二郎, 大阪 三郎, 大阪 四郎, 大阪 五郎, 大阪 六郎

上記のとおり報告します。

平成 28 年 4 月 20 日

事業主氏名

株式会社 〇〇〇〇〇〇〇

代表取締役 大阪 太郎

Table with 4 columns: 予備欄, 会費, 海外派遣分, その他. Rows for 1期, 2期, 3期.