

労働者災害補償保険加入証明願

(労 災 保 険)

平成 年 月 日

労働基準監督署長 殿

申請者 所在地 _____

氏 名 _____ 印

府・県		所掌	管轄	基 幹 番 号				枝番号	
保険番号									

津山市建設工事等一般競争（指名競争）入札参加資格申請書に添付するため、次のことを証明してください。

記

1 , 労災保険の加入状況

加 入

未加入

2 , 労災保険料納入状況

納入済

月 日納入見込み（納付委託）

左記のとおり相違ないことを証明します。

証 明 確 認 印

注

1 , 本証明願は、2部作成し提出すること。

2 , 証明を受けるにあたっては、保険料申告書控及び領収書等確認できるものを持参すること。

3 , 建設業の下請けのみの事業主の方は、証明書の提出は不要です。