

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

組機様式第5号

〒
所在地

事業所名

代表者名

労働保険番号

府	県	所掌	管轄	基幹番号				枝番号			
2	8										

雇用保険番号

--	--	--	--	--	--	--	--

丹波市商工会労働保険事務組合 TEL 82-3476

3. 事業の概要	令和7年度確定	令和8年度概算
	4. 特掲事業 1, 該当する 2, 該当しない	5. 新年度賃金見込額 (前年賃金の倍以上か半分以下になる見込がある場合、2にご記入下さい)
6. 延納の申請 一括納付 分割 (3回)	1. 前年と同様 2. 前年と変わる (円)	

委託解除年月日

令和 年 月

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						
	(1) 常用労働者		(2) 役員で労働者扱いの者		(3) 臨時労働者 (パート、アルバイト)		(4) 合計 (1) + (2) + (3)		(5) 被保険者 (雇用保険被保険者全員に支払った賃金。なお、アルバイト等雇用保険の被保険者とならない者を除く。)	(6) 役員で被保険者扱いの者		(7) 合計			
	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)		人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)		
7年 4月							0	0					0	0	
5月							0	0					0	0	
6月							0	0					0	0	
7月							0	0					0	0	
8月							0	0					0	0	
9月							0	0					0	0	
10月							0	0					0	0	
11月							0	0					0	0	
12月							0	0					0	0	
8年 1月							0	0					0	0	
2月							0	0					0	0	
3月							0	0					0	0	
賞与 月							0	0					0	0	
賞与 月							0	0					0	0	
合計		0		0		0		0					0	0	

特別加入者氏名 希望する日額 (8年4月～)

円

特別加入者氏名 希望する日額 (8年4月～)

円

特別加入者氏名 希望する日額 (8年4月～)

円

特別加入者氏名 希望する日額 (8年4月～)

円

令和 8年 月 日

事業所名

事業主名

