様式第１号（第42条関係）

（第１片から第12片まで）

雇用保険印紙購入票（事業主控）

第１級
（176円）＿＿＿＿＿＿枚＿＿＿＿＿＿円

第２級
（146円）＿＿＿＿＿＿枚＿＿＿＿＿＿円

第３級
（96円）＿＿＿＿＿＿枚＿＿＿＿＿＿円

計　＿＿＿＿＿＿円

購入年月日　　年　月　日

日付欄

雇用保険印紙購入申込書は切り離さずに窓口に提出すること。

雇用保険印紙購入申込書
雇用保険印紙販売報告書

事業主	住所	
	氏名	

種別　※修正項目番号

労働保険番号	府県	所掌	管轄（１）	基幹番号	枝番号
					（項１）

購入枚数	第１級（176円）	第２級（146円）	第３級（96円）
	百 十 枚 （項２）	百 十 枚 （項３）	百 十 枚 （項４）

購入年月日　年 ― 月 ― 日（項５）

※入力可否コード（項６）

日付欄

※修正項目

※印のついた欄には記載しないこと。
各級ごとの購入枚数は999枚までとする。