様式第1号（第4条、第64条、附則第2条関係）(2)（表面）

事業主控

労働保険 0：保険関係成立届（継続）（事務処理委託届）
1：保険関係成立届（有期）
2：任意加入申請書（事務処理委託届）

⑯種別 3160

労働局長
労働基準監督署長
公共職業安定所長　殿

下記のとおり（イ）届けます。（31600又は31601のとき）
（ロ）労災保険（ハ）雇用保険の加入を申請します。（31602のとき）

年　月　日

※修正項目番号　※漢字修正項目番号　※労働保険番号（都道府県・所掌・管轄(1)・基幹番号・枝番号）（項1）

事業所
⑰住所〈カナ〉：郵便番号（項2）　住所 市・区・郡名（項3）　住所（つづき） 町村名（項4）　住所（つづき） 丁目・番地（項5）　住所（つづき） ビル・マンション名等（項6）
⑱住所〈漢字〉：住所 市・区・郡名（項7）　住所（つづき） 町村名（項8）　住所（つづき） 丁目・番地（項9）　住所（つづき） ビル・マンション名等（項10）
⑲名称・氏名〈カナ〉：名称・氏名（項11）　名称・氏名（つづき）（項12）　名称・氏名（つづき）（項13）　電話番号（市外局番）（市内局番）（番号）（項14）
⑳名称・氏名〈漢字〉：名称・氏名（項15）　名称・氏名（つづき）（項16）　名称・氏名（つづき）（項17）

①事業主：住所又は所在地／氏名又は名称
②事業：所在地（郵便番号／電話番号）／名称
③事業の概要
④事業の種類
⑤加入済の労働保険：（イ）労災保険　（ロ）雇用保険
⑥保険関係成立年月日：（労災）年月日　（雇用）年月日
⑦雇用保険被保険者数：一般・短期　人／日雇　人
⑧賃金総額の見込額：千円
⑨委託事務組合：所在地（郵便番号／電話番号）／名称／代表者氏名（記名押印又は署名）㊞
⑩委託事務内容
⑪事業開始年月日：年　月　日
⑫事業廃止等年月日：年　月　日
⑬建設の事業の請負金額：円
⑭立木の伐採の事業の素材見込生産量：立方メートル
⑮発注者：住所又は所在地（郵便番号）／氏名又は名称（電話番号）

㉑保険関係成立年月日（31600又は31601のとき）
※任意加入認可年月日（31602のとき）（元号：平成は7）（項18）
㉒事務処理委託年月日（31600又は31602のとき）
事業終了予定年月日（31601のとき）（元号：平成は7）（項19）
㉓常時使用労働者数（項20）
※保険関係等区分（31600又は31602のとき）（項21）

㉔雇用保険被保険者数（31600又は31602のとき）（項22）
㉕免除対象高年齢労働者数（31600又は31602のとき）（項23）
※片保険理由コード（31600のとき）（項24）
㉕加入済労働保険番号（31600又は31602のとき）（都道府県・所掌・管轄(1)・基幹番号・枝番号）（項25）

㉗適用済労働保険番号1（都道府県・所掌・管轄(1)・基幹番号・枝番号）（項26）
㉘適用済労働保険番号2（都道府県・所掌・管轄(1)・基幹番号・枝番号）（項27）

※雇用保険の事業所番号（31600又は31602のとき）（項28）
※府県区分（31600又は31602のとき）（項29）
※特掲コード（31600又は31602のとき）（項30）
※管轄(2)（31600のとき）（項31）
※業種（項32）
※産業分類（31600又は31602のとき）（項33）
※データ指示コード（項34）
※再入力区分（項35）

※修正項目（英数・カナ）
※修正項目（漢字）

事業主氏名（法人のときはその名称及び代表者の氏名）　記名押印又は署名 ㊞

※受付年月日（元号：平成は7）（項36）