労災保険成立証明書

 一 括

労災保険成立記号番号 第 号 有期事業

 単 独

事業の名称

保険料算定期間 自　　令　和　　　　年　　　　月　　　　日

（工　期）

 至　　令　和　　　　年　　　　月　　　　日

上記工事について、　　　　　　　　　　　　　　　　　　様に

着手届提出の際、あわせて労災保険成立済の事実について報告する

必要がありますので御証明願います。

令　和　　　　年　　　　月　　　　日

労働基準監督署長　様

　　所 在 地

受　注　者　商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
|  |