# 労働保険継続事業一括認可・追加・取消申請書の書き方

様式第５号（第10条関係）

労働保険
継続事業一括認可・追加・取消申請書

提出用

種別 31640　※修正項目番号

①下記のとおり継続事業の一括に係る｛・新規・認可の追加　・認可の取消｝の申請をします。

指定を受けることを希望する事業又は既に指定を受けている事業

③労働保険番号　府県　所掌　管轄(1)　基幹番号　枝番号　項1

②申請年月日（元号：平成は７）　元号　年　月　日　項2

④所在地　郵便番号　⑥保険関係成立区分（(イ)労災・雇用　(ロ)労災　(ハ)雇用）　⑦事業の種類（労災保険率表による）

⑤名称　電話番号

申請書の指定事業に一括され又は一括を取消される事業

1　⑧労働保険番号　府県　所掌　管轄(1)　基幹番号　枝番号　項3　※認可コード　項4　※管轄(2)　項5　⑨整理番号　項6

⑩所在地　郵便番号　⑪保険関係成立区分（(イ)労災・雇用　(ロ)労災　(ハ)雇用）　⑫事業の種類（労災保険率表による）

名称　電話番号

2　⑬労働保険番号　府県　所掌　管轄(1)　基幹番号　枝番号　項7　※認可コード　項8　※管轄(2)　項9　⑭整理番号　項10

⑮所在地　郵便番号　⑯保険関係成立区分（(イ)労災・雇用　(ロ)労災　(ハ)雇用）　⑰事業の種類（労災保険率表による）

名称　電話番号

3　⑱労働保険番号　府県　所掌　管轄(1)　基幹番号　枝番号　項11　※認可コード　項12　※管轄(2)　項13　⑲整理番号　項14

⑳所在地　郵便番号　㉑保険関係成立区分（(イ)労災・雇用　(ロ)労災　(ハ)雇用）　㉒事業の種類（労災保険率表による）

名称　電話番号

4　㉓労働保険番号　府県　所掌　管轄(1)　基幹番号　枝番号　項15　※認可コード　項16　※管轄(2)　項17　㉔整理番号　項18

㉕所在地　郵便番号　㉖保険関係成立区分（(イ)労災・雇用　(ロ)労災　(ハ)雇用）　㉗事業の種類（労災保険率表による）

名称　電話番号

※認可・取消年月日（元号：平成は７）　元号　年　月　日　項23

※データ指示コード　項24
1．新規申請
3．追加の申請
4．認可の取消し

※修正項目

労働局長　殿

事業主　住所　記名押印又は署名

氏名　㊞
（法人のときはその名称及び代表者の氏名）

(12.2)

（１）□□□□で表示された枠（以下「記入枠」という。）に記入する文字は、光学文字読取装置（ＯＣＲ）で直接読み取りを行うので、この用紙は汚したり、必要以上に折り曲げたりしないこと。

（２）記入すべき事項のない欄又は記入枠は、空欄のままとし、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。なお、※印のついた欄又は記入枠には記入しない。

（３）記入枠の部分は、必ず、黒色のボールペンを使用し、枠からはみださないように大きめのカタカナ、漢字、ひらがな及びアラビア数字で明瞭に記入。

（４）事業主の氏名（法人のときはその名称及び代表者の氏名）記入欄については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記入。

（５）①欄には、該当する項目を○で囲む。

（６）②欄には、本申請を行う年月日を記入すること。

（７）労働保険番号欄には、指定事業の労働保険番号を記入。

（８）所在地欄には、指定事業の所在地を記入。

（９）名称欄には、指定事業の名称を記入。

（10）保険関係成立区分欄は、いずれかを○で囲む。

（11）労働保険番号欄には、被一括事業の労働保険番号を記入（労働基準監督署で付与された労働保険番号）。

（12）所在地、名称欄には、被一括事業の所在地・名称を記入。

（13）保険関係成立区分欄は、いずれかを○で囲む。