

雇用保険適用事業所設置届の記入例

雇用保険適用事業所設置届 (必ず第2面の注意事項を記入してから記載してください)

※ 事業所番号 12001 下記のとおりに届けます。 池袋 公共職業安定所長 殿

帳票種別 1. 法人番号 (個人事業の場合は記入不要です。) 平成 29 年 6 月 8 日

12001 1234567891011

2. 事業所の名称 (カタカナ) カブシキガイシャ コヨウホケン
事業所の名称 (続き (カタカナ)) コヨウホケン イケダ クロシテシ

3. 事業所の名称 (漢字) 株式会社
事業所の名称 (続き (漢字)) 雇用保険 池袋支店

4. 郵便番号 170-0013

5. 事業所の所在地 (漢字) ※市・区・郡及び町村名 豊島区東池袋
事業所の所在地 (漢字) ※丁目・番地 3-5-13
事業所の所在地 (漢字) ※ビル、マンション名等

6. 事業所の電話番号 (項目ごとにそれぞれ左詰めで記入してください。) 03-3987-8609
市外局番 市内局番 番号

7. 設置年月日 4-290606 (3 昭和 4 平成) 50112345678000
元号 年 月 日 府県 所管 管轄 基幹番号 扶養号

※ 公共職業安定所 記載欄 9. 設置区分 10. 事業所区分 11. 産業分類 12. 台帳保存区分
1 (当然) 2 (委託) 1 (船舶所有者) 2 (船舶所有者)

13. (フリガナ) 住所 (法人のときまたは代表者の住所) トウキョウトチヨウダクカスミガセキ 東京都千代田区霞が関1-2-2	17. 常時使用労働者数 30 人
(フリガナ) 事業所名称 カブシキガイシャ コヨウホケン	18. 雇用保険被保険者数 一般 30 人
(フリガナ) 代表取締役 雇用太郎	19. 賃金支払関係 賃金締切日 20 日 賃金支払日 当 翌月 25 日
14. 事業の概要 保険事業	20. 雇用保険担当課名 管理 課 係
15. 事業の開始年月日 平成 29 年 6 月 6 日	21. 社会保険加入状況
16. 廃止年月日	

※ 所長 次長 課長 係長 係 操作者

(この届出は、事業所を設置した日の翌日から起算して10日以内に提出してください。)

2016. 4

1 「法人番号 (個人事業の場合は記入不要です。)」

- 法人番号 (国税庁から通知される13桁の番号) を記入してください。

2 「事業所の名称 (カタカナ)」

- 数字は使用せず、カタカナと「一」記号のみで記入してください。
- 記入欄に余裕がある場合は、読みやすいよう適宜区分して記入してください。
- 個人の場合は屋号のほか事業主の氏名を記入してください。
例 テキョウ ショウテン センイン クニヒロ

3 「事業所の名称 (漢字)」

- 漢字、カタカナ、ひらがな及び英数字により明瞭に記入してください。

7 「設置年月日」

- 雇用保険の適用事業になった年月日を記入してください。(労働保険関係関係成立届の⑥欄「成立年月日 (雇用)」と同じ。)

8 「労働保険番号」

- 労働保険関係関係成立届を監督署へ提出する事業所は、事業主控へに記載された労働保険番号を記入してください。

13 「印章」

- 事業所印 (社印) 及び役職印を押印又は、事業主の自筆による署名をしてください。
- ただし、事業所印がないとき、事業主名又は事業所名が含まれている役職印を使用する場合は、事業所印を押印しなくても差し支えありません。また、役職印のない場合は、私印でも差し支えありません。

※ 裏面も忘れずに記入してください

22. 事業所印 事業主 (代理人) 印 労働保険事務組合記録簿

23. 最寄りの駅又はバス停から事業所への道順

労働保険事務組合記録簿

所在地

名称

代表者氏名

委任開始 平成 年 月 日

委任終了 平成 年 月 日

会社名称 代表者氏名 住所 電話番号

・各種届出書の事業所印、事業主印について

1. 事業所印、事業主印が含まれている場合の例

2. 事業所印、事業主印が別になっている場合の例

(1) 役職印の場合

(2) 役職印がない場合 (私印)