

雇用保険適用事業所設置届

※ 事業所番号

帳票種別

1 2 0 0 1

1. 法人番号（個人事業の場合は記入不要です。）

下記のとおり届けます。

公共職業安定所長 殿

平成 年 月 日

2. 事業所の名称（カタカナ）

事業所の名称〔続き（カタカナ）〕

3. 事業所の名称（漢字）

事業所の名称〔続き（漢字）〕

4. 郵便番号

-

5. 事業所の所在地（漢字）※市・区・郡及び町村名

事業所の所在地（漢字）※丁目・番地

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。）

- -

市外局番

市内局番

番号

7. 設置年月日

- (3 昭和 4 平成)

元号

年

月

日

8. 労働保険番号

府県

所掌 管轄

基幹番号

枝番号

※
公共職業安定所
記載欄

9. 設置区分

(1 当然)
 (2 任意)

10. 事業所区分

(1 個別)
 (2 委託)

11. 産業分類

12. 台帳保存区分

(1 日雇被保険者のみの事業所)
 (2 船舶所有者)

13. 事業主	(フリガナ) 住 所 (法人のときは主たる 事務所の所在地)			17. 常時使用労働者数	人
	(フリガナ) 名 称			18. 雇用保険被保険者数	一 般 人
	(フリガナ) 氏 名 (法人のときは代表者の氏名)	記名印又は署名 印			雇 用 人
14. 事業の概要 (漁業の場合は漁船の 総トン数を記入すること)				19. 賃金支払関係	賃金締切日 日 賃金支払日 当・翌月 日
				20. 雇用保険担当課名	課 係
15. 事業の 開始年月日	平成 年 月 日	※ 16. 事業の 廃止年月日	平成 年 月 日	21. 社会保険加入状況	健康保険 厚生年金保険 労災保険

(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。)

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載欄

所在地 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____ 印

委託開始 平成 年 月 日

委託解除 平成 年 月 日

本資料は、外国企業が日本に会社等を設立する際に必要となる登記、査証、税制、人事・労務の各種申請書類について、その様式と記入例等を示したものです。一部、英語は暫定の翻訳です。本資料は、管轄省庁等が提供する正式な書類ではありませんので、実際に手続きを行う際には管轄省庁の公式ウェブサイト等からダウンロードし、最新の書類を入手してください。また、ご不明な点は専門家にご相談ください。

なお、本資料で提供している情報は、ご利用される方のご判断・責任においてご使用ください。ジェトロでは、できるだけ正確な情報の提供を心掛けておりますが、本資料または本資料に記載されたリンク先の外部サイトが提供した内容に関連して、ご利用される方が不利益等を被る事態が生じたとしても、ジェトロは一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。

本資料に関する管轄省庁：厚生労働省

URL : <http://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11600000-Shokugyouanteikyoku/0000088532.pdf>