

労働者災害補償保険関係成立証明書

労働保険番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 5%;">府</td> <td style="width: 5%;">県</td> <td style="width: 5%;">所</td> <td style="width: 5%;">掌</td> <td style="width: 5%;">管</td> <td style="width: 5%;">轄</td> <td colspan="5">基幹番号</td> <td colspan="3">枝番号</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	府	県	所	掌	管	轄	基幹番号					枝番号																	
府	県	所	掌	管	轄	基幹番号					枝番号																			
工事（業務）名																														
工事場所 (業務の場合は不要)																														
保険加入者 (工事請負人等)	住 所 氏 名																													
労働基準監督署 証 明 欄	上記工事等に係る労働災害補償保険の関係は成立済みである。 (証 明 印) <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">印</div>																													