

様式第4号(第8条関係)(3)(表面)

労働保険 下請負人を事業主とする認可申請書

提出用

次の事業について下請負人を事業主とすることについて認可を申請します。

種別 31603

東京 労働局長 殿

平成28年4月4日

※漢字 修正項目番号

※労働保険番号

都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号 保険区分 731

⑮ 郵便番号 104-XXXX (項2) 住所市・区・郡名 チュウオウク (項3)

住所(つづき) 町村名 キヨウハ`シ (項4)

住所(つづき) 丁目・番地 1-X-X (項5)

住所(つづき) ビル・マンション名等

住所市・区・郡名 中央区 (項7)

住所(つづき) 町村名 京橋 (項8)

住所(つづき) 丁目・番地 1-X-X (項9)

住所(つづき) ビル・マンション名等

⑯ 名称・氏名(カナ)

名称・氏名 キヨウハ`シセツビ` (項11)

名称・氏名(つづき) カフ`シキガ`イシヤ (項12)

名称・氏名(つづき)

電話番号(市外局番) (市内局番) (番号) 03-3561-20XX (項14)

⑰ 名称・氏名(漢字)

名称・氏名 京橋設備 (項15)

名称・氏名(つづき) 株式会社 (項16)

名称・氏名(つづき)

① 事業の所在地 郵便番号 104-XXXX 中央区八丁堀2-X-X 電話番号 03-3551-52XX 番

② 事業の名称 中央会館新築工事

③ 事業の概要 八重洲・木下共同企業体 中央会館新築工事のうち、空調、冷暖房、衛生設備工事 700,000 千円

④ 請負金額

⑤ 事業の種類 建築事業

⑥ 概算保険料額 1,012,000 円

※事業終了年月日 28年6月30日

⑦ 住所 郵便番号 101-XXXX 千代田区祝田町1-X-X 電話番号 03-320-20XX 番

⑧ 元請負人の名称 八重洲建設株式会社

⑨ 元請負人の氏名 記名押印又は署名 代表取締役社長 春山 一郎 (印)

⑩ 事業の概要 SCR造 地下2階 地上8階 建築面積 2,600㎡

⑪ 保険関係成立年月日 28年4月1日

⑫ 事業終了年月日 28年6月30日

⑬ 請負金額 13,675,000 千円

⑭ 事業の種類 建築事業

⑮ 事業の名称 中央会館新築工事

⑱ 常時使用労働者数

十 万 千 百 十 五 (項18)

⑲ 元請労働保険番号

都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

13101825015-001 (項19)

⑳ 適用済労働保険番号1

都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

㉑ 適用済労働保険番号2

都道府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

㉒ 保険関係成立年月日(元号：平成は7)

元号 7-28-04-01 (項22)

㉓ 事業終了予定年月日(元号：平成は7)

元号 7-27-06-30 (項23)

※業種 ※データ指示コード ※再入力区分

※修正項目(英数・カナ)

※修正項目(漢字)

※受付年月日(元号：平成は7)

元号 - 年 - 月 - 日 (項27)

下請負人の事業主氏名 (法人のときはその名称及び代表者の氏名) 記名押印又は署名

京橋設備株式会社 代表取締役社長 小野 健 (印)