

労働保険 0: 保険関係成立届(継続)(事務処理委託届)
1: 保険関係成立届(有期)
2: 任意加入申請書(事務処理委託届)

年 月 日

3160

労働局長
労働基準監督署長
公共職業安定所長 殿

下記のとおり (イ) 届けます。(31600又は31601のとき)
(ロ) 労働保険 (ハ) 雇用保険 の加入を申請します。(31602のとき)

Main application form with multiple sections for business details, addresses, and insurance information. Includes fields for business name, address, and insurance type.

Vertical form on the right side containing specific insurance details, dates, and contact information.

労働関係成立年月日 31600又は31601のとき 事務処理委託年月日 31600又は31602のとき 任意加入労働者数 (31600又は31602のとき)
任意加入労働者数 31600又は31602のとき 事業終了予定年月日 31601のとき 5号:平成は?!

Additional form sections for insurance details, including fields for insurance numbers and dates.

Form section for business classification and other administrative details.

Form section for correction items and dates.

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