


労働者災害補償保険 保険関係成立の証

<p>労働保険番号</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">府 県</th> <th>所 掌</th> <th colspan="2">管 轄</th> <th colspan="6">基 幹 番 号</th> <th colspan="3">枝 番 号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <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>○</td> </tr> </tbody> </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																			
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																
<p>工事等の名称</p>	<p>○○○道路工事</p>																													
<p>工事場所</p>	<p>○○○</p>																													
<p>保険加入者</p>	<p>住 所 網走市○○条○○丁目</p> <p>△△株式会社</p> <p>氏 名 代表取締役 網走 太郎</p>																													
<p>労働基準監督署</p> <p>証 明 欄</p>	<p>労働災害補償保険の関係は成立済みである。</p> <p>(証明印)</p> <div style="text-align: center;">  <p>印</p> </div>																													