

# 雇用保険適用事業所設置届の記入例

**雇用保険適用事業所設置届** (必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

※ 事業所番号  下記のとおりに届けます。 池袋 公共職業安定所 令和 2年

1. 法人番号 (個人事業の場合は記入不要です。)

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。)

7. 設置年月日  (3 昭和 4 平成)  (5 令和)

8. 労働保険番号

9. 設置区分  (1 当所)  (2 支所)

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 日雇労働者のみの事業)  (2 船舶所有)

13. 住所 (フリガナ)

17. 常時使用労働者数

18. 雇用保険被保険者数

19. 資金支払関係  資金押付  資金支払

20. 雇用保険担当課名

21. 社会保険加入状況

14. 事業の概要

15. 事業の開始年月日  ※事業の  16. 廃止年月日  令和 年 月 日

※ 所長  次長  課長  係長  係

(この届出は、事業所を設置した日の翌日から起算して18日以内に提出してください。)

**1 「法人番号 (個人事業の場合は記入不要です。)」**

- 法人番号 (国税庁から通知される13桁の番号) を記入してください。

**2 「事業所の名称 (カタカナ)」**

- 数字は使用せず、カタカナと「-」記号のみで記入してください。
- 記入欄に余裕がある場合は、読みやすいよう適宜区分して記入してください。
- 個人の場合は屋号のほか事業主の氏名を記入してください。  
例 テキョウ ショウテン センイン クニヒロ

**3 「事業所の名称 (漢字)」**

- 漢字、カタカナ、ひらがな及び英数字により明りように記入してください。

**5 「事業所の所在地 (漢字)」 1行目**

- 都道府県名は記入せず、特別区名、市名又は郡名とそれに続く町村名を左詰めで記入してください。

**「事業所の所在地 (漢字)」 2行目**

- 丁目及び番地のみを左詰めで記入してください。
- また、所在地にビル名又はマンション名等が入る場合は3行目に左詰めで記入してください。

**7 「設置年月日」**

- 雇用保険の適用事業になった年月日を記入してください。(労働保険関係成立届の⑥欄「成立年月日 (雇用)」と同じ。)

**8 「労働保険番号」**

- 労働保険関係成立届を監督署へ提出する事業所は、事業主控えに記載された労働保険番号を記入してください。

**13 「印章」**

- 事業所印 (社印) 及び役職印を押印又は、事業主の自筆による署名をしてください。
- ただし、事業所印がないとき、事業主名又は事業所名が含まれている役職印を使用する場合は、事業所印を押印しなくても差し支えありません。また、役職印のない場合は、私印でも差し支えありません。

※ 裏面も忘れずに記入してください

22. 事業所印 事業主 (代理人) 印

23. 最寄りの郵便局 (1) 印から事業所への通線

労働保険事務組合記載欄

所在地

名 稱

代表者氏名  印

委託開始 平成 年 月 日

委託終了 平成 年 月 日

・各種届出書の事業所印、事業主印について

1. 事業所印、事業主印が含まれている場合の例

2. 事業所印、事業主印が別になっている場合の例

(1) 役職印の場合

(2) 役職印がない場合 (私印)