労働災害補償保険　保　険　関　係　成　立　の　証

|  |  |
| --- | --- |
| 労働保険番号 |  |
|  | 府県 | 所掌 | 管轄 | 基幹番号 | 枝番号 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 保険加入者 | 住　　所氏　　名  |
| 労働基準監督署証明欄 | 労働災害補償保険の関係は成立済みである。（証明印） |