

様式第1号(第42条関係)(表紙)

労働保険  
 年度用 雇用保険印紙購入通帳

有効期限	
年	月末日まで

交付番号		第 号											
労働保険番号		府	県	所	掌	管	轄	基 幹 番 号				枝 番 号	
事業	名 称												
	所 在 地												
事業主	住 所												
	氏 名 (法人のときはその名称及び代表者の氏名)												

交付年月日      年    月    日

交付公共職業安定所

公共職業安定所

