

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

