

様式第4号(第77条関係)

労 災 保 険 関 係 成 立 票			
保険関係成立年月日	年 月 日		
労 働 保 険 番 号			
事 業 の 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
事業主の住所氏名			
注 文 者 の 氏 名			
事業主代理人の氏名			

文字	地色	横	縦
黒	白	三五センチメートル以上	二五センチメートル以上