

様式第1号(第42条関係)

雇用保険印紙購入票(事業主控)

第 1 級  
(176円)

枚

円

第 2 級  
(146円)

枚

円

第 3 級  
(96円)

枚

円

計

円

購入年月日

年

月

日

雇用保険印紙購入  
申込書は切り離さずに  
窓口提出すること。

日付欄

(第1片から第12片まで)

雇用保険印紙購入申込書  
雇用保険印紙販売報告書

|     |    |  |
|-----|----|--|
| 事業主 | 住所 |  |
|     | 氏名 |  |

種別

※修正項目番号

労働  
保険  
番号

府 県 所 掌 管 轄 (1)

基 幹 番 号

枝 番 号

第 1 級 (176円)

第 2 級 (146円)

購入  
枚  
数

第 3 級 (96円)

購入年月日

※入力可否コード

※修正項目

※印のついた欄には記載しないこと。  
各級ごとの購入枚数は999枚までとする。

日付欄