

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 印