

申告書入力画面

申請書入力 | e-Gov電子申請

e-GOV 電子申請 お問合せ ヘルプ

申請書入力 申請内容確認 提出完了

申請書入力

基本情報を選択し、申請・届出様式に必要な事項を入力してください。

1. 基本情報

未設定・変更する場合には、それぞれ設定ボタンを押してください。

申請者情報

必須 申請者情報を設定

法人名	株式会社いーがぶ
申請者氏名	労働 太郎
住所	東京都千代田区霞が関1-2-2

完了

30. 画面を下へスクロールしてください。

申告書入力画面(入力支援)

G 申請書入力 | e-Gov電子申請

2. 労働保険年度更新申告/電子申請

申請・届出に関する事項を入力してください。

複数の様式を提出する場合は、左の様式一覧から様式を切り替えてください。

申請する様式一覧

必須

労働保険概算・確定保険料等申告書
(継続事業)

🔍 プレビュー

項目の番号を押下すると番号に対する項目の説明が表示されます。

様式番号(第24号、第25号、第33号関係)(甲)

労働保険 概算・確定保険料 申告書 継続事業
(一括有期事業を含む。)

31759 石綿健康被害救済法 一般財団法人

下記のとおり申告します。

入力支援

種別 32701 ※修正項目番号 ※入力確定コード
(00)

年 月 日

31. 「(4)常時使用労働者数」
「(5)雇用保険被保険者数」
の前年度情報を自動入力する場合は、
「入力支援」ボタンをクリックしてください。
※直接入力する場合で、対象の労働者が
いない時は、必ず「0」を入力してくだ
さい。

概算 区 分 (1) 算定期間 令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 31 日 まで
02 保険料算定基礎額の見込額 0 03 保険料率 04 概算保険料額(02×03)

完了

2. 労働保険年度更新申告／電子申請

申請・届出に関する事項を入力してください。

複数の様式を提出する場合は、左の様式一覧から様式を切り替えてください。

申請する様式一覧

必須

労働保険概算・確定保険料等申告書
(継続事業)

Web ページからのメッセージ



以下の項目について前年度の情報を設定してよろしいですか？

- (4)常時使用労働者数
- (5)雇用保険被保険者数

OK

キャンセル

32. 設定してよろしければ
「OK」ボタンをクリックしてください。

申告書入力画面(項目説明)

申請書入力 | e-Gov電子申請

2. 労働保険年度更新申告/電子申請

申請・届出に関する事項を入力してください。

複数の様式を提出する場合は、左の様式一覧から様式を切り替えてください。

申請する様式一覧

必須

労働保険概算・確定保険料等申告書
(継続事業)

プレビュー

項目の番号を押下すると番号に対する項目の説明が表示されます。

様式第5号(第24号、第26号、第33号関係)(甲)

労働保険 概算・確定保険料 申告書 継続事業 (一括有期事業を含む。) 入力支援

31759 石神健康被害救済法 一般拠出金

下記のとおり申告します。

種別 32701 ※修正項目番号 ※入力確定コード 令和 6 年 月 日

※各種区分 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 管轄 保険関係等 業種 産業分類
労働 13 1 01 318991 - 000 (0部) 01 111 9431 83 労働 102 - 8307

※提出年月日(元号:令和は元号) ※事業廃止等年月日(元号:令和は元号) ※事業廃止等理由
元号 年 月 日 元号 年 月 日 1-2-1九段第三合同庁舎12階

※労働関係 ※片割拠出コード 東京労働局 労働保険特別会計歳入徴収官殿

確定区分 算定期間 令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 6 年 3 月 31 日 まで
労働保険料(労災+雇用) 18.50 確定保険料・一般拠出金額(02×03)

前年度情報が入力されますのでご確認ください。

2. 労働保険年度更新申告／電子申請

申請・届出に関する事項を入力してください。

複数の様式を提出する場合は、左の様式一覧から様式を切り替えてください。

申請する様式一覧

必須

労働保険概算・確定保険料等申告書 (継続事業)

プレビュー

項目の番号を押下すると番号に対する項目の説明が表示されます。

様式第5号(第24号、第25号、第23号附録)(甲)

労働保険 概算・確定保険料 申告書 継続事業 (一括有期事業を含む。) 入力支援

31759 石綿肺病救済法 一般拠出金 下記のとおりに申告します。

種別 32701 ※修正項目番号 ※入力設定コード (000)

※各種区分 令和 6 年 月 日

労働保険番号	都道府県(所管管轄)	基幹番号	扶番号	管轄(保険関係等)	業種	産業分類	
13	1	01	318991-	000(000)	01	111	9431 83

あて先 〒102-8307 千代田区九段南 1-2-1九段第3合同庁舎12階 東京労働局 労働保険特別会計歳入徴収官殿

※提出年月日(元号:令和は9) 元号 年 月 日 ※事業廃止等年月日(元号:令和は9) 元号 年 月 日 ※事業廃止等理由

※臨時使用労働者数 ※雇用労働者数 ※保険関係 ※片側調整コード

令和 5 年 4 月 1 日 から 令和 6 年 3 月 31 日 まで

0円0円 0円4円 0円9円 0円00円

概算区(11) 算定期間 令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 31 日 まで

02 保険料算定基礎額の見込額 0 03 保険料率 04 概算保険料額(02×03)

各項目の先頭番号をクリックしていただくと、各項目の説明文が表示されます。

2. 労働保険年度更新申告／電子申請

申請・届出に関する事項を入力してください。
複数の様式を提出する場合は、左の様式一覧から様式を切り替えてください。

申請する様式一覧

必須

労働保険概算・確定保険料等申告書
(継続事業)

各項目の説明文が表示されます。

様式第2号(第2号、第2号、第2号関係)(甲)

労働保険 概算・確定保険料 申告書 継続事業
(一括有期事業を含む。)

31759 石綿健康被害救済法 一般拠出金

入力支援

下記のとおり申告します。

Web ページからのメッセージ



(3)事業廃止等年月日

事業廃止等(詳しくは(2.4)事業廃止等理由の説明をご覧ください。)を行った
場合、その年月日を入力します。

OK

(6)	円	0.02	円
(11)	算定期間	令和 6 年 4 月 1 日 から	令和 7 年 3 月 31 日 まで
区 分	02 保険料算定基礎額の見込額	0	03 保険料率
保			04 概算保険料額(02×03)

申告書入力画面(納付回数の設定)

申請書入力 | e-Gov電子申請

郵便番号 100-8926 電話番号 (03) 3456-7890
(住所) 東京都千代田区豊が岡1-2-2

加入している労働保険 労災保険 雇用保険 特種事業

(住所) 東京都千代田区豊が岡1-2-2

事業(名称) 株式会社イーがぶ
13-1-01 318991-000 E

作成年月日 提出代行番号 氏名 電話番号
事務(代表者)の表示
年 月 日

必要項目入力済。チェックしてださい。

添付書類
提出する書類がある場合、添付してください。 書類を添付

33. 入力が終了しましたら、「チェックボックス」にチェックを入れてください。

社会保険労務士の方が提出代行を行う場合は、こちらの項目にも入力をお願いします。

申請書入力 | e-Gov電子申請

34. このメッセージが表示されましたら、「OK」ボタンをクリックしてください。

Web ページからのメッセージ

? 入力可能な計算項目を計算します。よろしいですか？

OK キャンセル

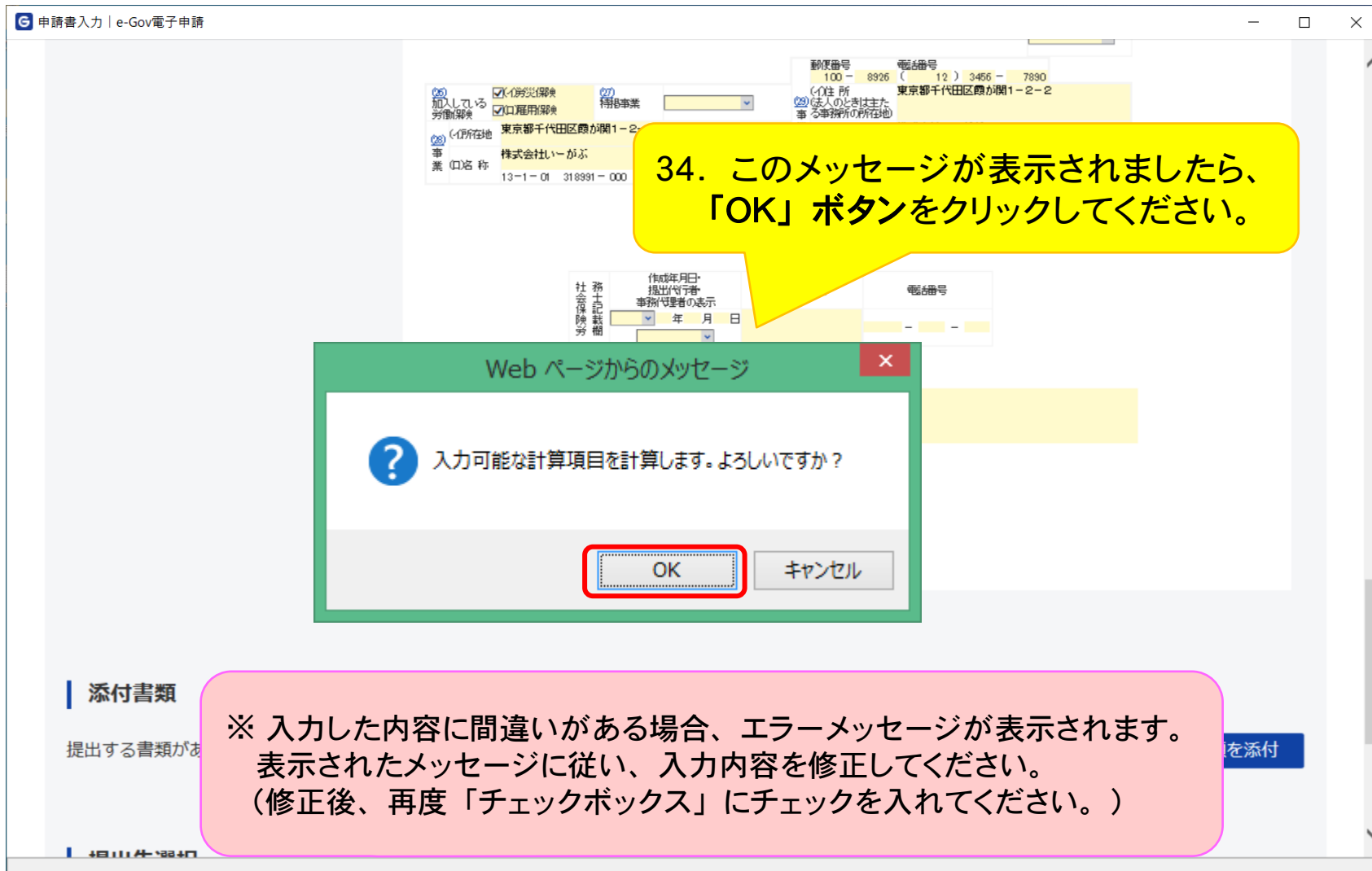
※ 入力した内容に間違いがある場合、エラーメッセージが表示されます。表示されたメッセージに従い、入力内容を修正してください。(修正後、再度「チェックボックス」にチェックを入れてください。)

添付書類

提出する書類があ

を添付

提出先選択



35. 「(17) 延納の申請」の納付回数が入力されていない場合は、このメッセージが表示されます。納付回数が1回でよろしければ「OK」ボタンをクリックしてください。

延納を希望する場合は、「キャンセル」ボタンをクリックし、「(17) 延納の申請」の納付回数に3回と入力してください。(延納要件：労働保険料の申告・納付 | 厚生労働省 (mhlw.go.jp))

申請書入力 | e-Gov電子申請

加入している労働保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険	特種事業
所在地	東京都千代田区豊が岡1-2-2		
事業名称	株式会社イーがぶ		
法人番号	13-1-01 31891-000 E		

作成年月日
提出対象事務
事務担当者の表示
年 月 日

Web ページからのメッセージ

? 納付回数が入力されていません。納付回数を1回で計算します。よろしいですか？

OK キャンセル

添付書類

提出する書類がある場合、添付してください。

書類を添付

提出先選択

申告書入力画面(充当額の自動計算)

申請書入力 | e-Gov電子申請

(26) 加入している労働保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険	(27) 特約事業	郵便番号 100 - 8926	電話番号 (12) 3456 - 7890
(28) (イ)所在地 東京都千代田区豊が関1-2-2	事業 (ロ)名称 株式会社イーがぶ	(29) (イ)住所 東京都千代田区豊が関1-2-2	業主 (ロ)氏名 代表取締役 労働 太郎
事業 (ロ)名称 株式会社イーがぶ	13-1-01 318991-000 E		

作成年月日 提出代行書 事務所ご重番の表示	氏名	電話番号
年 月 日		- -

必要項目入力が済 チェックしてください

36. 手順35で納付回数を設定された方については、再度「チェックボックス」にチェックを入れてください。

添付書類

提出する書類がある場合、添付してください。

書類を添付

37. 申告済概算保険料額が確定保険料額より大きい場合、このメッセージが表示されます。全額当年度概算保険料への充当を希望される場合は、何も入力しないで「OK」ボタンをクリックしてください。還付を希望される場合は、ご希望の還付額を入力してから「OK」ボタンをクリックしてください。（還付額の上限については「～円まで可能です」と表示されます。）

e-gov.go.jp には何らかの情報が必要です

スクリプト プロンプト:
 当年度への充当が可能です。充当してもよろしいですか。
 (還付を希望される場合は還付額を入力してください。(409円まで可能です))

このページにこれ以上メッセージの作成を許可しない

例：本マニュアルの申請の場合、409円について充当と還付を選択可能になっています。還付額に0円と入力した場合、全額充当されます。

※検索有無区分		※算取対象区分		※データ種別コード		※再入力区分		※他区項目	
0001		0002		0003		0004			
⑩申請済徴算保険料額 5034円									
⑪申請済徴算保険料額 0円									
⑫申請済徴算保険料額 0円									
⑬申請済徴算保険料額 0円									
⑭申請済徴算保険料額 0円									
⑮申請済徴算保険料額 0円									
⑯申請済徴算保険料額 0円									
⑰申請済徴算保険料額 0円									
⑱申請済徴算保険料額 0円									
⑲申請済徴算保険料額 0円									
⑳申請済徴算保険料額 0円									
㉑申請済徴算保険料額 0円									
㉒申請済徴算保険料額 0円									
㉓申請済徴算保険料額 0円									
㉔申請済徴算保険料額 0円									
㉕申請済徴算保険料額 0円									
㉖申請済徴算保険料額 0円									
㉗申請済徴算保険料額 0円									
㉘申請済徴算保険料額 0円									
㉙申請済徴算保険料額 0円									
㉚申請済徴算保険料額 0円									
㉛申請済徴算保険料額 0円									
㉜申請済徴算保険料額 0円									
㉝申請済徴算保険料額 0円									
㉞申請済徴算保険料額 0円									
㉟申請済徴算保険料額 0円									
㊱申請済徴算保険料額 0円									
㊲申請済徴算保険料額 0円									
㊳申請済徴算保険料額 0円									
㊴申請済徴算保険料額 0円									
㊵申請済徴算保険料額 0円									
㊶申請済徴算保険料額 0円									
㊷申請済徴算保険料額 0円									
㊸申請済徴算保険料額 0円									
㊹申請済徴算保険料額 0円									
㊺申請済徴算保険料額 0円									
㊻申請済徴算保険料額 0円									
㊼申請済徴算保険料額 0円									
㊽申請済徴算保険料額 0円									
㊾申請済徴算保険料額 0円									
㊿申請済徴算保険料額 0円									
①法人番号 0000000000000 (0008)									
②事業又は作業の種類									
③労働保険料へのみ充当									
④労働保険料による一般出金へのみ充当									
⑤労働保険料および一般出金への充当									
⑥労働保険料料率									
⑦一般出金充当額									
⑧労働保険料率									
⑨労働保険料率									
⑩労働保険料率									
⑪労働保険料率									
⑫労働保険料率									
⑬労働保険料率									
⑭労働保険料率									
⑮労働保険料率									
⑯労働保険料率									
⑰労働保険料率									
⑱労働保険料率									
⑲労働保険料率									
⑳労働保険料率									
㉑労働保険料率									
㉒労働保険料率									
㉓労働保険料率									
㉔労働保険料率									
㉕労働保険料率									
㉖労働保険料率									
㉗労働保険料率									
㉘労働保険料率									
㉙労働保険料率									
㉚労働保険料率									
㉛労働保険料率									
㉜労働保険料率									
㉝労働保険料率									
㉞労働保険料率									
㉟労働保険料率									
㊱労働保険料率									
㊲労働保険料率									
㊳労働保険料率									
㊴労働保険料率									
㊵労働保険料率									
㊶労働保険料率									
㊷労働保険料率									
㊸労働保険料率									
㊹労働保険料率									
㊺労働保険料率									
㊻労働保険料率									
㊼労働保険料率									
㊽労働保険料率									
㊾労働保険料率									
㊿労働保険料率									
①所在地 東京都千代田区霞が関1-2-2									
②事業名称 株式会社イーがぶ									
③事業主 株式会社イーがぶ									
④事務所所在地 株式会社イーがぶ									
⑤氏名 代表取締役 労働 太郎									
⑥電話番号									

「(20) 差引額」に充当額と還付額が入力されますのでご確認ください。

社会保険労務士記載欄	作成年月日 提出(発行)者 事務代理者の表示	氏名	電話番号
	年 月 日		- - -

必要項目入力欄をマウスでチェックしてください。

申告書入力画面（添付書類の選択）

申請書入力 | e-Gov電子申請

社会保険番号	第1書記載欄	作成年月日・提出代行番号 事務処理者の表示	氏名	電話番号
		年 月 日		- -

必要項目入力をチェックしてください

38. 添付書類がある場合、「書類を添付」ボタンをクリックしてください。
（添付書類がない場合は、P58へ進んでください。）

添付書類

提出する書類がある場合、添付してください。

書類を添付

※年度更新申告に添付可能なファイル形式は、PDFのみです。
添付枚数が多くなるにしたがって処理時間が長くなり、タイムアウトとなる場合があります。
添付するファイルの容量は最大でも19MB程度に収まるよう調整してください。
なお、労働保険事務組合の年度更新申告手続については、CSVファイルも添付可能です。

申請書入力 | e-Gov電子申請

添付書類追加

申請に必要な書類を添付してください

添付可能なファイル形式: [pdf]

任意 この書類を提出

書類名:

提出形式: 添付 別送

こちらにファイルをドラッグアンドドロップして指定できます

ファイル名/URL:

ファイルサイズ: KB/20480KB

ファイルサイズ合計: 0KB

キャンセル 入力したデータを次の人に渡す場合 申請データを保存 一時保存して中断 内容を確認

完了

39. 以下の手順で設定してください。

- ① チェックボックスにチェックを入れる。
- ② 「添付」を選択する。
- ③ 「参照」ボタンをクリックする。

申請書入力 | e-Gov電子申請

41. 添付する書類名を入力してください。
(書類名は全角文字で入力してください。)

添付書類追加
申請に必要な書類を添付してください。

添付可能ファイル拡張子: [pdf]
 任意 この書類を提出
書類名:

提出形式: 添付 別送

ここにファイルをドラッグアンドドロップして指定できます

ファイル名/URL:
ファイルサイズ: 6.2KB/20480KB

ファイルサイズ合計: 6.2KB

完了

添付書類追加

申請に必要な書類を添付してください。

添付可能ファイル拡張子 : [pdf]

任意 この書類を提出

書類名 :

提出形式 : 添付 別送

42. 添付書類が複数ある場合、
「追加」ボタンをクリックしてください。
(追加する添付書類がない場合はP56へ進んでください。)

ファイルサイズ合計 : 11KB

キャンセル

追加

添付

申請書入力 | e-Gov電子申請

添付書類追加

申請に必要な書類を添付してください。

添付可能ファイル拡張子：[pdf]
 任意 この書類を提出
書類名：
提出形式： 添付 別送

こちらにファイルをドラッグアンドドロップして指定できます

ファイル名/URL：
ファイルサイズ： 6.2KB/20480KB

43. 添付書類を添付する入力項目が追加されます。

添付可能ファイル拡張子：[pdf]
 任意 この書類を提出
書類名：
提出形式： 添付 別送

こちらにファイルをドラッグアンドドロップして指定できます

ファイル名/URL：
ファイルサイズ： KB

完了

申請書入力 | e-Gov電子申請

添付書類追加

申請に必要な書類を添付してください。

添付可能ファイル拡張子：[pdf]
 任意 この書類を提出

書類名：

提出形式： 添付 別送

ここにファイルをドラッグアンドドロップして指定できます

ファイル名/URL：

ファイルサイズ：6.2KB/20480KB

キャンセル

キャンセル 入力したデータを次の人に渡す場合

< 完了 >

44. 添付書類の設定後、「添付」ボタンをクリックしてください。

45. 添付書類が表示されていることを確認します。

添付書類

提出する書類がある場合、添付してください。

書類を添付

任意 添付資料

添付書類.pdf

提出先選択

提出先の機関を選択してください。

提出先を選択

必須 提出先

キャンセル

入力したデータを次の人に渡す場合

申請データを保存

一時保存して中断

内容を確認

申告書入力画面(提出先選択)

申請書入力 | e-Gov電子申請

事務代理者の表示
〒 年 月 日 印

必要項目入力済。チェックしてください。

添付書類

提出する書類がある場合、添付してください。

書類を添付

提出先選択

提出先の機関を選択してください。

必須 提出先

提出先を選択

キャンセル 入力したデータを次の人に渡す場合 申請データを保存 一時保存して中断 内容を確認

46. 「提出先を選択」ボタンをクリックしてください。

申請書入力 | e-Gov電子申請

事務代理者の表示
年 月 日

必要項目入力後、チェックしてください。

提出先選択

大分類（都道府県など）から順に提出先を選択してください。
選択によっては中分類および小分類は存在しないことがあります。

大分類
選択してください

中分類

書類を添付

添付書類

提出する書類がある場合、添付

提出先選択

提出先

※ 年度更新申告については、提出先として管轄の労働局を指定してください。
(中分類以下は空欄のまま構いません。)

キャンセル 設定

キャンセル 入力したデータを次の人に渡す場合 申請データを保存 保存して中断 内容を確認

完了

47. 「大分類」のプルダウンをクリックして提出先を選択してください。

48. 提出先の選択後、「設定」ボタンをクリックしてください。

社会保険番号	提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
年 月 日	年 月 日	印	- -

必須項目入力後、チェックしてください。

添付書類

提出する書類がある場合、添付してください。

書類を添付

提出先選択

提出先の機関を選択してください。

提出先を選択

必須 提出先

東京労働局

49. 提出先が表示されていることを確認します。

キャンセル

入力したデータを次の人に渡す場合

申請データを保存

一時保存して中断

内容を確認

申告書入力画面(入力チェック)

G 申告書入力 | e-Gov電子申請

社会保険番号	提出代行番号 事務代理者の表示	氏名	電話番号
<input type="text"/>	年月日	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		印	

※ 実在する日付が入力されていない等エラーがある場合、画面上部にエラーメッセージが表示されます。表示されたメッセージに従い入力内容を修正してください。
(修正後、再度「チェックボックス」にチェックを入れ、「内容を確認」ボタンをクリックしてください。)

添付書類

提出する書類がある場合、添付してください。

書類を添付

提出先選択

提出先の機関を選択してください。

提出先を選択

必須 提出先 東京労働局

50. 「内容を確認」ボタンをクリックしてください。

キャンセル 入力したデータを次の人に渡す場合

申請データを保存

一時保存して中断

内容を確認

完了

申告書入力画面(署名添付)

申請書入力 | e-Gov電子申請

必要項目入力済 チェックしてください

署名対象指定

労働保険年度更新申告/電子申請

労働保険概算・確定保険料等申告書(継続事業)

添付書類

任意 添付書類

書類を添付

提出先選択

提出先の機関を選択してください

必須 提出先

提出先を選択

51. 「設定」ボタンをクリックしてください。

設定

キャンセル 入力したデータを次の人に渡す場合 申請データを保存 一時保存して中断 内容を確認

完了

(※)gBizIDプライム及びメンバーアカウントによるログイン時には表示されない画面です。



(※)gBizIDプライム及びメンバーアカウントによるログイン時には表示されない画面です。

申請書入力 | e-Gov電子申請


提出代行機関
事務代理者の表示
氏名
電話番号
印

必要項目入力後、チェックしてください

Windows セキュリティ

証明書を選択

使用する証明書を選択してください。

 Ichiro Madoguchi
発行者: CA1
有効期間: 2019/10/25 から 2024/10/24
[証明書のプロパティを表示します](#)

[その他](#)

OK キャンセル

添付書類

提出する書類がある場合、添付し

[書類を添付](#)

提出先選択

提出先の機関を選択してください

必須 提出先 東京

[提出先を選択](#)

申請データを保存 一時保存して中断 内容を確認

完了

52. 「OK」ボタンをクリックしてください。

(※)gBizIDプライム及びメンバーアカウントによるログイン時には表示されない画面です。



申請書入力

申請内容確認

提出完了

申請内容確認

入力内容を確認し、「提出」ボタンを押してください。

基本情報

申請者情報

法人名	株式会社いーがぶ
申請者氏名	労働 太郎
住所	東京都千代田区霞が関1-2-2

[詳細](#)

53. 画面を下へスクロールしてください。

連絡先情報

法人名	株式会社いーがぶ
-----	----------

完了

申請内容

提出

「行政手数料等」と記載しておりますが、電子申請に手数料はかかりません。
※電子納付される場合、ご利用になるインターネットバンキング・ATM等で手数料が発生する場合がありますので、ご利用の金融機関等にお問い合わせください。

行政手数料等
本手続では、行政手数料等が必要です。

納付方法を以下から選択してください。

電子納付

必須 振込者氏名
ロウドウ タロウ
全角カタカナで入力してください

完了

※「電子納付」が自動的に選択されていますが、これによって納付方法が電子納付に限定されるわけではありません。
紙の納付書や口座振替による納付を希望される場合も、こちらを選択した状態で手続を進めてください。

※ 申告書を提出後、e-Gov電子申請システムより、「保険料の電子納付に関するお知らせ」が通知されます。
紙の納付書や口座振替による納付を希望される場合は、電子納付せずに、紙の納付書や口座振替による納付を行ってください。

提出先

提出先

東京労働局

行政手数料等

本手続では、行政手数料等が必要です。

納付方法を以下から選択してください。

電子納付

必須 振込者氏名

ロウドウ タロウ

全角カタカナで入力してください。

54. 電子納付を希望される場合は、実際に納付される方の振込者氏名をご入力ください。

※ 社会保険労務士の方が代理申請する場合は、事業主の名義を「振込者氏名」に入力してください。

修正

55. 「提出」ボタンをクリックしてください。

(PDF)

提出



申請書入力

申請内容確認

提出完了

提出完了

提出後の審査状況等はマイページの「申請案件一覧」から確認できません。
本画面で「申請書控えダウンロード」を行わない場合、以降申請書控えをダウンロード

56. 画面を下へスクロールしてください。

申請情報

[申請書控えダウンロード](#)

到達番号	202404151559200141
到達日時	2024年4月15日 15時59分20秒
法人名	株式会社イーがぶ
申請者氏名	労働 太郎
手続名称	労働保険年度更新申告／電子申請
到達結果	到達
所管府省	厚生労働省
提出先	東京労働局

[ブックマーク](#)

完了

提出後の審査状況等はマイページの「申請案件一覧」から確認できます。
本画面で「申請書控えダウンロード」を行わない場合、以降申請書控えをダウンロードをすることはできませんので、ご注意ください。

申請情報

[申請書控えダウンロード](#)

到達番号	2024041511559200141	
到達日時	2024年4月15日 15時59分20秒	
法人名	株式会社いーがぶ	
申請者氏名	労働 太郎	
手続名称	労働保険年度更新申告／電子申請	ブックマーク
到達結果	到達	
所管府省	厚生労働省	
提出先	東京労働局	
申請様式	労働保険概算・確定保険料等申告書（継続事業）	
書類名	添付書類.pdf	

57. 「マイページトップへ」ボタンをクリックしてください。
以上で申請手続は終了となります。

[マイページトップへ](#)