

様式3号

## 平成29年度一括有期事業 完成工事高申告書

所轄労働基準監督署		労災保険番号 (一括有期事業)	35-1- - -000
該当期間	自 平成29年4月 1日 至 平成30年3月31日	請負金額	百万円
備考	①平成29年度の一括有期事業の年間完成工事高を「請負金額」欄に記入のうえ、郵送又はFAXでご回答ください。 ②申告期限(4月25日)までに平成29年度完成工事高が未確定の場合は、平成28年度の一括有期事業の完成工事高を記載ください。 ③申告金額の単位は百万円です。(消費税を含みます。)		

平成30年 月 日

事業場の所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

申告書作成者氏名 \_\_\_\_\_ 印

建設業労働災害防止協会山口県支部 行

TEL 083 (924) 3743

FAX 083 (923) 7252