（労災保険料納入証明関連）

申　立　書

龍郷町長　殿

令和　　年　　月　　日

 住所：

 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

当事業所は、本人・家族・夫婦のみで経営しているので、労災保険に加入していません。