

## 労働保険関係届出書 訂正・取消 願

|             |                                    |                    |
|-------------|------------------------------------|--------------------|
| 帳<br>票<br>名 | 労働保険関係成立届                          | 雇用保険適用事業所設置届       |
|             | 労働保険名称、所在地等変更届                     | 雇用保険適用事業所廃止届       |
|             | 労働保険事務処理委託解除届                      | 雇用保険事業主事業所各種変更届    |
|             | 労働保険継続一括認可・追加・取消申請書                | その他( )             |
|             | 労働保険継続事業一括変更申請書 / 継続被一括事業名称・所在地変更届 |                    |
| 労働保険番号      |                                    | -                  |
| 雇用保険事業所番号   |                                    | - -                |
|             |                                    | 署・所受理日<br>平成 年 月 日 |
| 訂正・取消事項     | 誤                                  | 正                  |
|             |                                    |                    |
|             |                                    |                    |
|             |                                    |                    |
|             |                                    |                    |
| 訂正・取消理由     |                                    |                    |

上記の通り訂正・取消をお願い致します。

平成 年 月 日

労働局長  
労働基準監督署長  
公共職業安定所長 殿

事業主 名称  
又は 所在地  
労働保険 の 代表者氏名  
事務組合 担当者・連絡先

印

必ず 3 枚 (局用・監督署 安定所用・事務組合用) 提出ください。