

労働保険関係届出書 訂正・取消 願

帳 票 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	-	署・所受理日 平成 年 月 日
雇用保険事業所番号	- -	
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 务 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)提出下さい。