

048-228-2221にFAXしてください。

労働保険委託証明書交付申請書

川口商工会議所
労働保険事務組合
会頭 伊藤光男 殿

当社は、貴労働保険事務組合に委託している旨の証明書の交付を申請します。

事業所名称			
代表者氏名			
所在地			
電話番号			
F A X			
特別加入者		基礎日額 の記載	有 ・ 無 記載の有無に○を 付けてください。 ○が無い場合は基礎 日額を記載しません。
申請理由			
その他	<input type="checkbox"/> 郵送だけで良い <input type="checkbox"/> FAXだけで良い		

年 月 日

事業所名

代表者名

印