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 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。

令和　　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

必ず３枚（局用・監督署・安定所用・事務組合用）提出下さい。