**再交付申請書**

埼玉労働局長　殿

提出日　　令和　　年　　月　　日

□計画書認定（不認定）決定通知書等

□支給（不支給）決定通知書

下記通知書を再交付頂きたく、お願い申し上げます。

記

１.交付を受けたい通知書（写）

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金名称 |  |
| 再交付希望書類 |  |
| 雇用保険適用事業所番号 |  |
| 申請事業所名称 |  |
| 代表者 |  |
| 提出日 | 平成　　・　　令和　　　　年　　　月　　　日 |

２.通知書（写）の交付を受けたい理由

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業所名 |  |
| 事業所住所 | （〒　　　－　　　　） |
|  |
| 電話番号 |  |

（代理人・社会保険労務士による提出代行者または事務代理者欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理・代行 | １.代理人 | 社会保険労務士 |
| ２.提出代行者 | ３.事務代理人 |
| 代理人等氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　） |
|  |
| 電話番号 |  |