

労働保険関係届出書 訂正・取消願

帳 票 名	☐ 雇用保険適用事業所設置届 ☐ 労働保険関係成立届 ☐ 雇用保険適用事業所各種変更届 ☐ 労働保険名称、所在地変更届 ☐ 雇用保険適用事業所廃止届 ☐ その他（ ）	
労働保険番号	—	受理年月日
適用事業所番号	— —	令和 年 月 日
訂正・取消事項	誤	正
《訂正・取消理由》		

上記の通り訂正・取消をお願いいたします。

令和 年 月 日

_____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 連絡先・担当者

※ 安 記 定 載 所 欄	確 認 資 料	備 考
	登記事項証明書・定款・議事録・就業規則 免許証・マイナンバーカード・住民票 その他（ ）	