

労働保険事務組合の長が指定する者個人の電子証明書の利用届

年 月 日

○労働保険事務組合の名称 \_\_\_\_\_

○労働保険事務組合の所在地 \_\_\_\_\_

○労働保険事務組合の長の氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

私は、労働保険関係手続の電子申請にあたり、下記の者（同一労働保険事務組合の職員）個人の電子証明書を用いて申請することとします。

記

○氏 名 \_\_\_\_\_

○労働保険事務組合の名称 \_\_\_\_\_

○役 職 \_\_\_\_\_