

委 任 状

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官
愛知労働局長 殿

当該事業所の 労働保険加入証明の交付 について、下記の者に委任する。

記

<受託者>

事 務 所
氏 名
電 話 番 号
登 録 番 号

<委任事業場>

所 在 地
名 称
事業主氏名
電 話 番 号
労働保険番号