**再交付申請書**

令和　　年　　月　　日

福井労働局長　殿

事業主　所在地　〒　　　－

名称

役職・氏名

電話番号

代理人または提出代行者・事務代理者

所在地　〒　　　－

氏名

電話番号

下記通知書等につきまして、紛失のため再交付を申請します。

記

　　　　　通知書等　　　　　　　　　：　キャリアアップ計画書（写）

　　　　　雇用保険適用事業所番号　　：　　　　　－　　　　　　－

　　　　　申請事業所名称　　　　　　：

　　　　　紛失した通知書等の提出日　：　　　　年　　月　　日

　　　　　申請助成金名　　　　　　　：　キャリアアップ助成金

以上

**再交付申請書　　　　　　　　　　　　　記入例**

令和　　年　　月　　日

福井労働局長　殿

事業主　所在地　〒○○○－○○○○

福井県○○市○○町○○○

名称　株式会社　○○○○

役職・氏名　代表取締役　○○　○○

電話番号　0776－○○－○○○○

代理人または提出代行者・事務代理者

所在地　〒○○○－○○○○

福井県○○市○○町○○○

氏名　社会保険労務士　○○　○○

電話番号　0776－○○－○○○○

下記通知書等につきまして、紛失のため再交付を申請します。

記

　　　　　通知書等　　　　　　　　　：　キャリアアップ計画書（写）

　　　　　雇用保険適用事業所番号　　：　○○○○－○○○○○○－○

　　　　　申請事業所名称　　　　　　：　株式会社　○○○○

　　　　　紛失した通知書等の提出日　：　令和○○年○○月○○日

　　　　　申請助成金名　　　　　　　：　キャリアアップ助成金

以上