『電子申請公文書（写）』交付願

令和　　年　　月　　日

福岡労働局　労働保険徴収課長殿

労働保険番号　４０

到達番号

事業場名称

代表者名

委託労務士事務所名

社会保険労務士名

電子申請公文書取得期限経過のため、『電子申請公文書（写）』を交付願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徴収課処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 補佐 | 係長 | 担当官 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 徴収課受付印欄 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１　次のとおり処理してよろしいか、お伺いします。イ　電子申請公文書をコピーする。　　ロ　電子申請公文書の記載の内容を謄写する。２　次の通り、処理しました。　　イ　令和　　年　　月　　日、事業場・社労士あて郵送しました。　　ロ　令和　　年　　月　　日、下記の者に交付しました。 |
| 依頼した『電子申請公文書（写）』を受領しました。役職又は所属部署　　　　　　　　　　　　　　署名 |