

労働保険徴収法に係る『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 _____

事業場所在地 _____

代表者名 _____

委託労務士事務所名 _____

社会保険労務士名 _____

労働保険の保険料の徴収等に関する法律に基づき申請した電子申請公文書の取得期限経過のため、
(手続名称)

_____に係る『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内容を謄写する。

2 次のとおり、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