

年 月 日

広島労働局 労働保険徴収課長 様

継続一括にかかるリストの提供依頼について

下記の事業場にかかる継続一括事業のリストを提供していただくよう、
お願いします。

労働保険番号	
事業場の名称	
所在地	〒 ー

(事業主) 住所

氏名

(事務組合) 住所

氏名

[広島局様式]