

訂 正 願

年 月 日付で提出しました労働保険関係成立届・名称所在地変更届・労働保険事務委託解除届・継続事業一括認可・追加・取消申請書について、下記理由により訂正願いたく、よろしくお取り計らい下さい。

記

訂正事項 _____

訂正内容 _____

訂正理由 _____

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号

広島労働局長 殿

事業主の 住 所 _____

氏 名 _____

上記は事実に相違ないことを証明します。

労働保険事務組合の 名 称 _____

所在地 _____

代表者氏名 _____

[広島局様式]