

特別加入申請書等取り下げ願い

年 月 日付で提出しました、特別加入申請書・特別加入に関する変更届・特別加入脱退申請書について、下記理由により取り下げ願いたく、よろしくお取り計らいください。

取り下げ理由

府 県	所 掌	管 轄	基幹番号	枝番号

※電子申請の取り下げ時必須

到達番号

年 月 日

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〕