

(枚目 / 枚目)
令和 年 月 日

〇〇〇〇労働局職業安定部長 殿
(管轄公共職業安定所経由)

本社一括申請における照合省略承認申請書（電子申請用）

本社事業所の名称等		事業所番号		-									
		名称											
		所在地											
事業主氏名													
事務担当者の連絡先		氏名 TEL						所属 内線					
対象事業所数		事業所数											
対象事業所の名称等	番号	事業所番号				管轄公共職業安定所名							
		事業所名称				事業所所在地							
	①	-				公共職業安定所							
						〒							
	②	-				公共職業安定所							
						〒							
	③	-				公共職業安定所							
						〒							
	④	-				公共職業安定所							
						〒							
	⑤	-				公共職業安定所							
						〒							
	⑥	-				公共職業安定所							
						〒							
	⑦	-				公共職業安定所							
						〒							
	⑧	-				公共職業安定所							
						〒							
	⑨	-				公共職業安定所							
						〒							
⑩	-				公共職業安定所								
					〒								

本社において、支社が行う雇用保険手続の届出事務について、定期的に支社の事務担当者の研修等を実施（本社と支社の担当者が同じ場合を除く）すること等により、適切に事務処理の申請を本社及び支社において実施していくこととしていることから、上記届出を申請します。

本社事業所の所在地		〒									
本社事業所の名称											
事業主氏名	番号	TEL									
電話	番号										

(枚目 / 枚目)

本社事業所の名称等				事業所番号		- -													
				名称															
				所在地															
事業主氏名																			
事務担当者の連絡先				氏名 Tel		所属 内線													
対象事業所の名称等	番号	事業所番号				管轄公共職業安定所名													
		事業所名称				事業所所在地													
	⑪	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑫	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑬	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑭	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑮	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑯	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑰	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑱	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑲	- -				公共職業安定所													
						〒													
	⑳	- -				公共職業安定所													
						〒													
	㉑	- -				公共職業安定所													
						〒													
	㉒	- -				公共職業安定所													
						〒													
㉓	- -				公共職業安定所														
					〒														
㉔	- -				公共職業安定所														
					〒														
㉕	- -				公共職業安定所														
					〒														
㉖	- -				公共職業安定所														
					〒														