記載内容に関する確認書

提出代行に関する同意書

平成　　年　　月　　日

○事業所名称

○事業所所在地

○事業主氏名

該当する項目にチェックしてください。

□　私は、上の事業主が提出する当該書類（※離職証明書は除く。）の記載内容について、事実と相違ないことを認めます。

□　私は、当該書類について、上の事業主が提出を代行することに同意しています。

○被保険者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |

○雇用保険被保険者番号