記載内容に関する確認書

提出代行に関する同意書

令和　　年　　月　　日

○事業所名称

○事業所所在地

○事業主氏名

□　私は、上記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、上記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

以上

提出代行に関する証明書

令和　　年　　月　　日

○社会保険労務士事務所所在地

○社会保険労務士事務所名称

○社会保険労務士氏名

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

○登録番号

私は、上記の者に、労働社会保険諸法令に基づく届書等の提出代行事務を委託していることを証します。

　また、私の署名に代わり、この証明書をもって、上記の者が提出代行して電子申請を行うことに同意し

ます。

以上

○事業所所在地

○事業所名称

○事業主氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 社 会 保 険労 務 士記 入 欄 |  この証明書は、今般の届書等の提出に関する手続において有効であることを証します。　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

GビズIDによる申請の場合、

社会保険労務士証票コピー貼付（裏面）

※記載がある場合のみ

※電子証明書による申請の場合は、貼付不要

GビズIDによる申請の場合、

社会保険労務士証票コピー貼付（表面）

※電子証明書による申請の場合は、貼付不要

離職証明書の記載内容に関する確認書

令和　　年　　月　　日

○事業所名称

○事業所所在地

○事業主氏名

私は、上記事業主が提出する離職証明書の記載内容について、下記のとおり確認しました。

記

１　離職証明書の記載内容のうち、離職理由欄以外の記載内容については、事実と相違ないことを認めます。

２　事業主が記入した離職理由については、次のとおりです。

異議あり　　　・　　　異議なし

○離職年月日　　令和　　年　　月　　日

○離職者住所

○離職者氏名

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

○雇用保険被保険者番号

以上

被保険者の確認を得られないやむを得ない理由について

（社会保険労務士の疎明書）

令和　　年　　月　　日

○離職年月日　　令和　　年　　月　　日

○離職者住所

○離職者氏名

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

○雇用保険被保険者番号

（離職証明書の記載内容について離職者本人の確認を得られない理由）

※具体的に記入すること。

上記の離職者に係る雇用保険被保険者資格喪失届に添付する離職証明書の記載内容については、上記の理由から、離職者本人の確認を得られない旨、事業主から申し出がありました。

今後は、離職証明書の記載内容について、離職者本人の確認を得られるよう留意します。

以上

○社会保険労務士事務所名称

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

○登録番号

○社会保険労務士氏名