

令和 年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官
神奈川労働局長 殿

令和 年度第 期労働保険料等口座振替結果(口座引落日通知票)のお知らせの写の交付について

労働保険番号

住所

名称

代表者氏名

標記について、下記の理由により写の交付をお願いします。

記

1. 通知を紛失したため。

2.

に必要なため