

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

年度労働保険料申告書の写しの交付について

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しの交付をお願いします。

記

1 申告書控を紛失したため。

2 \_\_\_\_\_  
に必要なため。