

令和 年 月 日

神奈川県労働局長 殿

理 由 書

労働保険料の還付請求につき、下記の理由により還付請求書記載の口座に振り込まれますようお願いします。

記

(該当するものにチェックする)

- 法人口座解約のため
- 合併のため(債権債務を継承したことがわかる合併契約書を添付のこと)
- 事業場の経理上の都合で法人の支店や営業所名義等の口座に振込を希望するため
- その他
(事業主の方が亡くなられた場合は、死亡日時が確認できる戸籍謄本の写し等を提出してください)

(事業主)

労働保険番号 _____

住所 _____

名称 _____

代表者氏名 _____