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、下記の理由により口座振替結果の交付をお願いします。

記

1　口座振替結果通知書を紛失したため。

2 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
に必要なため。

【 記 入 例 】

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 8 年度第 1 期労働保険料等口座振替結果の交付について

労働保険番号　14-1-01-123456-000

住所　横浜市中区尾上町５－７７－２

大和地所馬車道ビル９階

名称　株式会社○×

代表者氏名　代表取締役社長　○×　△□

標記について、下記の理由により口座振替結果の交付をお願いします。

記

① 口座振替結果通知書を紛失したため。

２ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

に必要なため。