三重労働局独自様式

労働保険料等申告にかかる申立書

労働保険特別会計歳入徴収官

三　重　労　働　局　長　　殿

　

上記理由により労働保険料等申告に誤りが判明したので申し立てます。

令和　　年　　月　　日

所在地

名　称

代表者

事務担当者名

連絡先電話番号　　　　　（　　　）