**委託事業場労働保険関係変更届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊１、２又は３のいずれかに記入してください。

１．一元労災のみ成立から一元両保険成立へ変更になった場合

|  |  |
| --- | --- |
| 労働保険番号 |  |
| 委託事業場名 |  |
| 被保険者数 |  |
| 事業の概要 |  |
| 変更年月日 |  |

２．一元両保険成立から一元労災のみ成立へ変更となった場合

|  |  |
| --- | --- |
| 労働保険番号 |  |
| 委託事業場名 |  |
| 変更年月日 |  |

３．一元雇用のみ成立から一元両保険成立へ変更となった場合

|  |  |
| --- | --- |
| 労働保険番号 |  |
| 委託事業場名 |  |
| 常時使用労働者数 |  |
| 事業の種類 |  |
| 変更年月日 |  |

上記のとおり労働保険に変更があったので届けます。

　令和　　年　　　月　　　日

公共職業安定所長　殿

　　　（　**宮城労働局 労働保険徴収課　行き**　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　労働保険事務組合の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**＊公共職業安定所 記載欄**（１及び３の両保険成立となった場合、必ず記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用保険適用事業所番号 |  |
| 産業分類番号（１の場合） |  |
| 業種番号（３の場合） |  |