

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)	