**確認書類の照合省略に係る申出書**

　（　申出労働保険事務組合　）に係る委託事業所（○○労働局（申出先である労働局）が管轄する地域内に所在する事業所に限る。）について、以下の手続一覧に示す手続を行う際に、確認書類の照合を省略できるよう申し出ます。

　なお、この申出にあたり、申出者に係る以下の事項について確認及び同意します。

イ　過去１年にわたる取扱実績からみて、被保険者に関する適正な事務処理が行われており、届書の記載内容に信頼性が高いと認められるものであること。

ロ　委託を受けている事業所数が常時１０程度以上であること。

ハ　これまでに事務処理に起因する不正受給等がないこと。

ニ　故意又は重大な過失により、雇用保険法その他労働関係法令に係る著しい違反を犯した事例がないこと。

ホ　その他公共職業安定所が実施する研修会等に積極的に協力する等、雇用保険制度の円滑な実施に寄与するものであること。

へ　公共職業安定所の助言・指導等に適切に対応していること。

ト　公共職業安定所が行う事後のサンプリング調査に協力し、求められた確認書類を遅滞なく提出すること。

チ　上記イからトまでに該当していなかったことが明らかになった場合、又は該当しなくなることが明らかになった場合に、この申出により認められた照合省略の確認が撤回されることがあること。

令和　　年　　月　　日

○　○　労働局職業安定部長　殿

住　所

労働保険事務組合名

代表者氏名

《手続一覧》

(1)　雇用保険被保険者資格喪失届

(2)　雇用保険被保険者６０歳到達時等賃金証明書

(3)　雇用保険被保険者休業開始時賃金月額証明書

(4)　雇用保険被保険者所定労働時間短縮開始時賃金証明書

　なお、(1)に添付される離職証明書については、⑦（離職理由欄）を除く離職証明書の⑧欄から⑫欄の各欄に係る確認資料を省略する。