

電子申請に関する確認書

私は、下記の労働保険手続を行うにあたり、長崎労働局に設置された電子申請体験コーナーにおいて、内容を確認の上、電子申請により申請等を行ったことを確認します。

記

電子申請を行った手続名

()

平成 年 月 日

事業主名 _____ 印

所在地 _____

E-mail _____ @ _____