遅　延　理　由　書

　　年　　月　　日

岡山労働局長　殿

事業主の住所及び氏名

（法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名）

労働保険事務組合又は一人親方団体

の住所及び代表者の氏名

以下の理由により、特別加入の脱退を希望します。

なお、特別加入者対象から除外されることにより、特別加入者でなくなった日以降に発生した事故に

ついて、労災保険給付を受けられないことについては、承知しました。

１．労働保険番号　

２．特別加入者氏名

３．特別加入脱退理由

(脱退理由が退職以外で「業務に従事しない場合」は、その理由も記載もお願いします。)

４．脱退の手続きが遅れた理由

(いつどのような報告があった等具体的な理由の記載をお願いします。)

５．事務組合における今後の対応について

(脱退の事案が発生した場合に、速やかに報告するように指導を行った等。)