

委託解除事業場報告書

令和 年 月 日

岡山労働局長 殿

名 称 _____

所在地 _____

代表者名 _____

電 話 _____

下記の委託事業場について、委託解除となりましたので報告します。

記

労働保険番号		事業所番号	
事業場名		所在地	
		電 話	
代表者名		住 所	
		電 話	
解除年月日			
滞 納 額			
納入督促等の経過			

※ 委託解除で滞納がある場合は必ず提出してください。
納入督促や接触経過等の事跡、記録があれば、その写しも添付してください。