

再交付申請書

沖縄労働局職業安定部職業対策課長 殿

提出日:令和 年 月 日

下記通知書の写の交付を請求します。

記

1. 交付を受けたい通知書(写)

①通知書の書類	<input type="checkbox"/> 支給(不支給)決定通知書等
②事業所名称	
③適用事業所番号	
④申請日	平成・令和 年 月 日
⑤判定基礎期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

2. 通知書(写)の交付を受けたい理由

--

事業主名	
事業所住所	(〒 -)
電話番号	

(代理人・社会保険労務士による提出代行者または事務代理者欄)

代理・代行	1 代理人	社会保険労務士	
		2 提出代行者	3 事務代理者
代理人等氏名			
住所	(〒 -)		
電話番号			

【注意事項】

※原則として、申請事業所事業主以外の者は通知書(写)の交付請求を行うことはできません。