

事務連絡票

令和 年 月 日

_____公共職業安定所
雇用保険適用担当者様

所在地 〒 _____

事務所名 _____

社会保険労務士名 _____

電話番号 _____

下記届出書類を提出いたします。

【 窓口受取 ・ 添付の返信用封筒で送付 】を希望します。よろしくお願いたします。

資格取得届	資格喪失届 (喪失のみ)	離職証明書	転勤届	氏名変更届	訂正・取消願
件	件	件	件	件	件

高年齢雇用継続給付申請書	育児休業給付申請書	介護休業給付申請書			
件	件	件	件	件	件

事業所設置届	事業所各種変更届	事業所廃止届	労働保険成立届	労働保険変更届	労働保険申告書
件	件	件	件	件	件

[添付書類]

賃金台帳 出勤簿等 労働者名簿

その他【 _____ 】