**埼玉労働局**

**労働保険特別会計歳入徴収官　　殿**

労働保険 保険料等申告書の写し交付願

下記の理由のため、労働保険　保険料申告書の写しを交付してください。

・労働保険番号

・対象期間

・理由

令和　　　年　　　月　　　日

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

法人番号確認欄（労働局用）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |