令和　　　年　　　月　　　日

滋賀労働局　総務部

労働保険徴収室長　殿

（申請者）　住　　所

　　　　　　　名　　称

　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　（法人のときは代表者の氏名）

電子申請公文書（写）の交付について（依頼）

標記につきまして、下記１にかかる電子申請について下記２の理由により電子公文書（写）の

交付をお願いします。

なお、交付後は同封の返信用封筒（切手貼付済）により返送をお願いします。

記

１　労働保険番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 府県 | 所掌 | 管轄 | 基幹番号 | 枝番号 |
| ２５ |  |  |  |  |

到達番号

２　電子公文書の再交付を依頼する理由

　　□　電子公文書取得期限経過のため

　　□　その他

|  |
| --- |
| （具体的理由） |

＜注意事項＞

・社会保険労務士が提出代行を行う場合は「提出代行に関する証明書」を添付してください。

・労働保険事務組合に事務委託されている場合は、交付できません。

・行政機関で保存している電子データの保存期間が満了している等により交付できない場合があります。