（任意様式）

労働保険

継続事業一括認可等通知書送付依頼

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業主 | 労働保険番号 |  |
| 住　　　　　　所 |  |
| 氏　　　　　　名 |  |

上記に係る継続事業一括認可等通知書、申請書（事業主控）に

ついては下記に送付願います。

送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 名　称 |  |
| 担当者 |  |