

【記載例】委託解除通知書

【島根局版】組様式第11号 プルダウンで選択してください。

事務組合控

記載例

労働保険事務等委託解除通知書

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	雇番	3部(事務組合控・事業主用・局用(事業主が次の事務組合へ提出))作成してください。																
	3	2	×	0	1	9	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
事業場名	有限会社 島根労働局											常時使用者数	10	人									
事業場の所在地	松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階											雇用保険被保険者数	10	人									
特別加入の継続	希望する											全ての黄色セル箇所へご入力ください。											
委託解除の理由	委託替えの為。											特別加入者	承認年月日	氏名	給付基礎日額								
													H11.4.1	労働局 一郎	¥5,000								
													H14.1.17	労働局 二郎	¥5,000								
													H20.4.1	労働局 三郎	¥6,000								
													H27.7.7	労働局 四郎	¥10,000								
委託解除年月日	令和7年3月31日																						

上記の理由により労働保険事務等の委託を解除することとしましたので通知します。

郵便番号 690-0841 電話番号 0852-20-7010

令和7年3月3日

名称 有限会社 島根労働局

所在地 松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階

役職名もご記入ください。

労働保険事務組合 ○○○○ 殿

代表者氏名 代表取締役 労働局 一郎

令和7年3月3日付で通知がありました労働保険事務等の委託解除を認めます。

郵便番号 690-9999 電話番号 0852-XX-XXXX

令和7年3月5日

名称 労働保険事務組合 ○○○○

所在地 松江市XX町999-99

有限会社 島根労働局 殿

代表者氏名 会長 事務組合 太郎

重要

特別加入者である中小事業主が、期間の中断なく、継続して特別加入を希望する時は、本通知書を新たに委託する事務組合へ提出して下さい。(委託届の作成を、解除日から10日以内に安定所・監督署に提出されないと、新たな申請手続きが必要となります。)

【記載例】委託解除通知書

【島根局版】組様式第11号

事業主用

労働保険事務等委託解除通知書

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	雇用保険 事業所 番号	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	1	-	2		
事業場名	有限会社 島根労働局						常時使用者数	10人													
事業場の所在地	松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階						雇用保険被保険者数	10人													
特別加入の継続	希望する						承認年月日	氏名	給付基礎日額												
委託解除の理由	委託替えの為。						特別加入者	H11.4.1	労働局 一郎	¥5,000											
								H14.1.17	労働局 二郎	¥5,000											
								H20.4.1	労働局 三郎	¥6,000											
								H27.7.7	労働局 四郎	¥10,000											
委託解除年月日	令和7年3月31日																				

上記の理由により労働保険事務等の委託を解除することとしましたので通知します。

郵便番号 690-0841 電話番号 0852-20-7010

令和7年3月3日 名称 有限会社 島根労働局

所在地 松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階

労働保険事務組合 ○○○○ 殿 代表者氏名 代表取締役 労働局 一郎

令和7年3月3日付で通知がありました労働保険事務等の委託解除を認めます。

郵便番号 690-9999 電話番号 0852-XX-XXXX

令和7年3月5日 名称 労働保険事務組合 ○○○○

所在地 松江市XX町999-99

有限会社 島根労働局 殿 代表者氏名 会長 事務組合 太郎

重要

特別加入者である中小事業主が、期間の中断なく、継続して特別加入を希望する時は、本通知書を新たに委託する事務組合へ提出して下さい。(委託届の作成を、解除日から10日以内に安定所・監督署に提出されないと、新たな申請手続きが必要となります。)

【記載例】委託解除通知書

【島根局版】組様式第11号

局 用
事業主が、至急新しい
事務組合へ提出して下さい。

労働保険事務等委託解除通知書

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	雇用保険 事業所 番号	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	1	-	2		
	3	2	×	0	1	9	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
事業場名	有限会社 島根労働局											常時 労働 者 数	10 人								
事業場の所在地	松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階											雇用 保険 被 保 険 者 数	10 人								
特別加入の継続	希望する											承認年月日	氏名	給付基礎日額							
委託解除 の理由	委託替えの為。											特別 加入 者	H11.4.1	労働局 一郎	¥5,000						
													H14.1.17	労働局 二郎	¥5,000						
													H20.4.1	労働局 三郎	¥6,000						
													H27.7.7	労働局 四郎	¥10,000						
委託解除年月日	令和7 年 3 月 31 日																				

上記の理由により労働保険事務等の委託を解除することとしましたので通知します。

郵便番号 690-0841 電話番号 0852-20-7010

令和7 年 3 月 3 日 名称 有限会社 島根労働局

所在地 松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階

労働保険事務組合 ○○○○ 殿 代表者氏名 代表取締役 労働局 一郎

令和7 年 3 月 3 日付で通知がありました労働保険事務等の委託解除を認めます。

郵便番号 690-9999 電話番号 0852-XX-XXXX

令和7 年 3 月 5 日 名称 労働保険事務組合 ○○○○

所在地 松江市XX町999-99

有限会社 島根労働局 殿 代表者氏名 会長 事務組合 太郎

重要

特別加入者である中小事業主が、期間の中断なく、継続して特別加入を希望する時は、本通知新たに委託する事務組合へ提出して下さい。(委託届の作成を含め、解除日から10日以内に安所・監督署に提出されないと、新たな申請手続きが必要となります。)

※局確認事項

新委託先

3	2	0	9							-									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事務組合
名称

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(R7改正)