

生産性要件にかかる確認通知書 再交付申請書

東京労働局 助成金事務センター長 殿

提出日 平成 年 月 日

下記事業所にかかる生産性要件にかかる確認通知書の再交付を申請します。

記

1. 再交付を受けたい事業所名称等

雇用保険適用事業所番号	13 - -		
申請事業所名称			
事業主名	⑩		
事業所住所	(〒 -)		
電話番号		担当者名	
対象期間	支給申請日における直近会計期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
申請助成金名			
備考			

2. 再交付を受けたい理由

--

3. (代理人・社会保険労務士による提出代行者または事務代理者欄)

代理・代行	1 代理人	社会保険労務士	
		2 提出代行者	3 事務代理者
代理人等氏名	⑩		
住所	(〒 -)		
電話番号			

【注意事項】

- ※郵送による再交付を希望する場合は、切手を貼付した返信用封筒を同封して下さい。
- ※再交付後、申請事業主に返送致します。(代理人・社会保険労務士に返送ではありませんので、ご理解ください。)
- ※ただし、助成金事務センターの窓口での再交付を希望される場合は、来所当日に手交いたします。

※本様式は東京労働局独自の様式となります。他労働局では使用できませんのでご注意ください。