

雇用保険加入済確認願

令和 年 月 日

公共職業安定所長 様

事業所名

住 所

代 表 者

㊞

労働保険番号 - -

雇用保険事業所番号 - -

設 置 年 月 日 平成・令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

公共職業安定所長 ㊞