

委 任 状

令和 年 月 日

愛知労働局 総務部
労働保険適用・事務組合課長 殿

当該事業所の労働保険概算・確定保険料申告書（写）の交付について、
下記の者に委任する。

記

<受託者>

事 務 所

氏 名

電 話 番 号

登 録 番 号

<委任事業場>

所 在 地

名 称

事業主氏名

電 話 番 号

労働保険番号