

(参考様式) 雇用保険加入済確認願

## 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

印

労働保険番号

□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□

雇用保険事業所番号

□□□□□ - □□□□□□□□ - □□

設置年月日

昭和・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 印