（参考様式）

**労働保険手続の事務処理の委託等に関する証明書**

平成　　年　　月　　日

〇労働保険事務組合名称

〇所在地

　私は、上記の者に、労働保険関係法令に基づく事務処理の委託等を行っていること

を証します。

　また、私の電子署名及び電子証明書の送信に代え、この証明書の提出をもって、上

記の者が電子申請を行うことに同意します。

〇事業所名称

〇事業所所在地

〇事業主名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 労 働 保 険  事 務 組 合  記　入　欄 | この証明書は、今般の申請書等の提出に関する手続きにおいて有効である  ことを証します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |