組様式第11号

労働保険事務等委託解除通知書

<table>
<tr><td rowspan="2">労働保険番号</td><td>府県</td><td>所掌</td><td>管轄</td><td>基幹番号</td><td>枝番号</td><td rowspan="2">雇用保険事業所番号</td><td rowspan="2">　　　－　　　－</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>事業場名</td><td colspan="5"></td><td>常時使用労働者数</td><td>人</td></tr>
<tr><td>事業場の所在地</td><td colspan="5"></td><td>雇用保険被保険者数</td><td>人</td></tr>
<tr><td>委託解除の理由</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>委託解除年月日</td><td colspan="7">令和　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

上記の理由により労働保険事務等の委託を解除することとしましたので通知します。

令和　　年　　月　　日

郵便番号　　電話番号

名　称

所在地

記名押印又は署名

代表者氏名　　印

人材開発協会　殿

令和　　年　　月　　日付で通知がありました労働保険事務等の委託解除を認めます。

令和　　年　　月　　日

郵便番号 102-0072　電話番号 03-6380-8530

名　称 人材開発協会

所在地 東京都千代田区飯田橋２－１１－５　人材開発ビル

記名押印又は署名

代表者氏名　理事長　湯瀬　正博　印

殿