提出代行に関する証明書（個別委託用）

平成　　年　　月　　日

○社会保険労務士事務所名称　　　林社会保険労務士事務所

○事務所所在地　　　　　　茨城県土浦市大岩田931-13

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 8 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 5 |

○登録番号

○社会保険労務士氏名　　　　　　　　林　敦子

私は、上記の者に、労働社会保険諸法令に基づく下記の届書等の提出代行事務を委託していることを証します。

記

【委託事項】

（具体的な申請書等の名称を記入する。）

【委託期間】

平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで

以上

○事業所名称

○事業所所在地

○事業主氏名