

遅延理由書

平成 年 月 日

公共職業安定所長 殿

事業所番号

所在地

名称

氏名

印

この度、当社下記の者に係る（取得・喪失）届の提出が下記の理由により遅延致しました。

以後このような事態とならぬ様、慎重かつ適正な事務手続きを行いますので今回の遅延した届出に対して、何分のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

1. 被保険者の氏名等

氏名	被保険者番号	取得年月日	喪失年月日

2. 遅延理由

--

所長	課長	係長