

常務理事	事務長	業務部長	適用課長	扱 者

電子申請に関する事業主代理人選任・解任届

申 請 日	年 月 日
事 業 所 記 号	
事 業 所 所 在 地	〒
事 業 所 名 称	
事 業 主 氏 名	
電 話 番 号	()

下記の者を電子申請に関する届出の代理人として選任・解任します。

変 更 後	被保険者番号	
	代理人氏名	
	代理人住所	〒
	選 任 日	年 月 日

変 更 前	被保険者番号	
	代理人氏名	
	代理人住所	〒
	解 任 日	年 月 日

受付日