

2018年版労働保険事務組合
Q&A『労働保険事務組合の実務早わかり』申込書

申込年月日 平成 年 月 日

1、事務組合名									
2、労働保険番号	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">府 県</td> <td style="padding: 2px;">所 掌</td> <td style="padding: 2px;">管 轄</td> <td style="padding: 2px;">基 幹 番 号</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">4 0</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号	4 0			
府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号						
4 0									
3、申込み部数	部								

※ お申込は、12月21日（金）までに、FAX（番号092-432-7577）
若しくは、郵送、電子メールにてお申込ください。

（一社）全国労働保険事務組合連合会福岡支部 支部会長 殿