

労保連労働災害保険証券再発行依頼書

一般社団法人 全国労働保険事務組合連合会 御中

下記により労保連労働災害保険証券の再発行を依頼いたします。

令和 年 月 日

取扱労働保険事務組合	事務組合の名称					
	代表者	印				
	所在地	〒 ー				
保険契約者	事業場の名称					
	代表者					
	所在地	〒 ー				
保険証券番号	府県番号	基幹番号	枝番号	追番		
保険期間	年 月 日 午前0時から					
	年 月 日 午前0時まで					
再発行の理由						

(注) この依頼書により取得する個人情報は、当会保有個人情報の管理諸規則に基づき、労保連労働災害保険事業の管理、運営等に限り利用するものとし、法令に基づく場合を除き、第三者に提供いたしません。

労保連労働災害保険証券再発行依頼書

一般社団法人 全国労働保険事務組合連合会 御中

下記により労保連労働災害保険証券の再発行を依頼いたします。

令和 元年 10月 16日

取扱労働保険事務組合	事務組合の名称	〇〇労働保険事務組合				
	代表者	〇 〇 〇 〇 (印)				
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都千代田区〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
保険契約者	事業場の名称	山田建設 株式会社				
	代表者	山田 太郎				
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都千代田区〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
保険証券番号	府県番号	基幹番号	枝番号	追番		
	13	900005	001	00		
保険期間	令和 元年 8月 1日 午前0時から 令和 2年 8月 1日 午前0時まで					
再発行の理由	事務所内の書類整理の際に誤って廃棄してしまったため。					

(注) この依頼書により取得する個人情報は、当会保有個人情報の管理諸規則に基づき、労保連労働災害保険事業の管理、運営等に限り利用するものとし、法令に基づく場合を除き、第三者に提供いたしません。