

提出代行に関する証明書（継続委託用）

平成 年 月 日

○社会保険労務士事務所名称 岩間社会保険労務士事務所

○事務所所在地 愛知県安城市小堤町15-3 安城第26東海ビル2F-A

○登録番号

2	3	0	2	0	0	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

○社会保険労務士氏名 岩間正満

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

また、私の署名に代わり、この証明書をもって、上記の者が提出代行して電子申請を行うことに同意します。

以上

○事業所名称 _____

○事業所所在地 _____

○事業主氏名 _____ ㊟

社会保険 労務士 記入欄	この証明書は、今般の届書等の提出に関する手続において有効であることを証します。 氏名 _____ ㊟
--------------------	---