

承 諾 書

平成 年 月 日

東京労働局長 殿

	※推薦者名簿番号 (支部・協議会で記入)	
住 所	〒 ー	
フリガナ	-----	
氏 名	Ⓜ	
生年月日	年 月 日	
昼間連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()	TEL ()
登録番号		

私は、臨時労働保険指導員に就任することを承諾します。

口座振込依頼書

労働保険指導員の委嘱に伴う謝金は、下記に振込願います。

記

金融機関名	銀行 金庫	本店 支店
種 別	普通・当座・その他()	
口座番号		
フリガナ	-----	
口座名義人		

※振込先は、上記承諾者の個人口座または個人名が入っている個人事務所の口座でお願いします。法人口座はご遠慮下さい。

※氏名、住所、振込先に変更があった場合には、本承諾書に新しい内容で再度ご記入のうえご提出願います。