## 労働保険事務組合の長が指定する者個人の電子証明書の利用届

		平成	年	月	日
〇労働保険事務組合の名称					
〇労働保険事務組合の所在地					
〇労働保険事務組合の長の氏	名			印	
私は、雇用保険関係手続の電子申請にあたり、下記の者(同一労働保険事務組合の 職員)個人の電子証明書を用いて申請することとします。					
	記				
〇氏 名					
〇労働保険事務組合の名称					
〇役  職					