**提出代行証明書**

電子申請専用

仙台卸商健康保険組合　御中

年　　　月　　　日

事業主記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |
| 事業所所在地事業所名事業主名電話番号 | 〒 -㊞（ ） |

※押印については、事業主の署名（フルネームを自筆）の場合のみ省略できます。

提出代行者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 社会保険労務士事務所名 |  |
| 所在地電話番号 | 〒 -（ ） |
| 社会保険労務士氏　　　名 |  |
| 登録番号 |  |

※提出代行証明書は、手続き毎に添付が必要です。

※添付する電子データの形式はＰＤＦ（拡張子：ｐｄｆ）となります。

社会保険労務士証票コピー貼付（裏麺）

※記載がある場合のみ

社会保険労務士証票コピー貼付（表麺）