

様式第19号 (第73条関係)

労働保険代理人選任・解任届  
一般拠出金補償保険代理人選任・解任届  
雇用保険被保険者関係届出事務等代理人選任・解任届

事業  
主控

|   |     |                  |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|-----|------------------|----|---------|---|---|---|---|-------|---|---|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>労働保<br>険番号                                     | 府県  | 所<br>掌           | 管轄 | 基 幹 番 号 |   |   |   |   | 枝 番 号 |   |   | ②<br>雇用保<br>険事<br>業所<br>番号 | × | × | 1 | 0 | - | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | - | 1 |
|   | ×   | ×                | 1  | 1       | 0 | 3 | 5 | 8 | 9     | 7 | 5 |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事項  | 区分  | 選任代理人            |    |         |   |   |   |   |       |   |   | 解任代理人                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ③ 職 名   |     | 総務部長             |    |         |   |   |   |   |       |   |   | 広報部長(前総務部長)                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ④ 氏 名   |     | 〇〇 〇〇            |    |         |   |   |   |   |       |   |   | 〇〇 〇〇                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑤ 生年月日  |     | 昭和 29 年 7 月 23 日 |    |         |   |   |   |   |       |   |   | 昭和 27 年 10 月 15 日          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑥ 代 理 事 項   |     | 労働保険事務に関する一切     |    |         |   |   |   |   |       |   |   | 労働保険事務に関する一切               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑦ 選任又は解任の年月日  |     | 令和8 年 7 月 1 日    |    |         |   |   |   |   |       |   |   | 令和8 年 7 月 1 日              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑧ 選任又は解任に係る事業場                                      | 所在地 | 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×    |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 名 称 | 〇〇商事株式会社         |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 上記のとおり代理人を選任・解任したので届けます。                            |     |                  |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 令和8 年 7 月 3 日                                       |     |                  |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 厚生 労働基準監督署長 殿                                       |     |                  |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×                                    |     |                  |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事業主   |     |                  |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏 名 〇〇商事株式会社<br>代表取締役 〇〇 〇〇<br>(法人のときはその名称及び代表者の氏名) |     |                  |    |         |   |   |   |   |       |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                      |   |     |         |
|--------------------------------------|---|-----|---------|
| 社<br>務<br>士<br>保<br>記<br>載<br>労<br>欄 | 作 成 年 月 日・<br>提 出 代 行 者・<br>事 務 代 理 者 の 表 示 | 氏 名 | 電 話 番 号 |
|                                      |   |     |         |

[注 意]

- 記載すべき事項のない欄には斜線を引き、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。
- ⑥欄には、事業主の行うべき労働保険に関する事務の全部について処理される場合には、その旨を、事業主の行うべき事務の一部について処理される場合には、その範囲を具体的に記載すること。
- 選任代理人の職名、氏名、代理事項に変更があったときは、その旨を届け出ること。
- 社会保険労務士記載欄は、この届書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。
- この様式は、労働保険/一般拠出金代理人選任・解任届、労働者災害補償保険代理人選任・解任届及び雇用保険被保険者関係届出事務等代理人選任・解任届を一括して記載できるようになっているので、届書を作成する必要がない届名は、横線を引き抹消すること。

労働保険代理人選任・解任届  
一般拠出金  
労働者災害補償保険代理人選任・解任届

正

|   |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|------------------|--------|---------------|---------|---|---|---|---|-------|---|-------------------|---------------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>労働保<br>険番<br>号                                 | 府県               | 所<br>掌 | 管<br>轄        | 基 幹 番 号 |   |   |   |   | 枝 番 号 |   |                   | ②<br>雇 用 保 険<br>事 業 所 番 号 | ×     | × | 1 | 0 | - | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | - | 1 |
|   | ×                | ×      | 1             | 1       | 0 | 3 | 5 | 8 | 9     | 7 | 5                 |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事項  | 区分               |        | 選任代理人         |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           | 解任代理人 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ③ 職 名   | 総務部長             |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 広報部長(前総務部長)       |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ④ 氏 名   | 〇〇 〇〇            |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 〇〇 〇〇             |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑤ 生年月日  | 昭和 29 年 7 月 23 日 |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 昭和 27 年 10 月 15 日 |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑥ 代 理 事 項   | 労働保険事務に関する一切     |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 労働保険事務に関する一切      |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑦ 選任又は解任の年月日  | 令和8 年 7 月 1 日    |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 令和8 年 7 月 1 日     |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑧ 選任又は解任に係る事業場                                      | 所在地              |        | 〇〇市〇〇区〇〇×-×-× |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 名 称              |        | 〇〇商事株式会社      |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 上記のとおり代理人を選任・解任したので届けます。                            |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 令和8 年 7 月 3 日                                       |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 厚生 労働基準監督署長 殿                                       |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×                                    |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事業主   |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏 名 〇〇商事株式会社<br>代表取締役 〇〇 〇〇<br>(法人のときはその名称及び代表者の氏名) |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                 |   |     |         |
|---------------------------------|---|-----|---------|
| 社<br>務<br>士<br>保<br>記<br>載<br>欄 | 作 成 年 月 日・<br>提 出 代 行 者・<br>事 務 代 理 者 の 表 示 | 氏 名 | 電 話 番 号 |
|                                 |   |     |         |

〔注 意〕

- 記載すべき事項のない欄には斜線を引き、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。
- ⑥欄には、事業主の行うべき労働保険に関する事務の全部について処理される場合には、その旨を、事業主の行うべき事務の一部について処理される場合には、その範囲を具体的に記載すること。
- 選任代理人の職名、氏名、代理事項に変更があったときは、その旨を届け出ること。
- 社会保険労務士記載欄は、この届書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。
- この様式は、労働保険/一般拠出金代理人選任・解任届、労働者災害補償保険代理人選任・解任届及び雇用保険被保険者関係届出事務等代理人選任・解任届を一括して記載できるようになっているので、届書を作成する必要がない届名は、横線を引き抹消すること。

労働保険 代理人選任・解任届  
一般拠出金  
労働者災害補償保険代理人選任・解任届

副

|   |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|------------------|--------|---------------|---------|---|---|---|---|-------|---|-------------------|---------------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>労働保<br>険番<br>号                                 | 府県               | 所<br>掌 | 管<br>轄        | 基 幹 番 号 |   |   |   |   | 枝 番 号 |   |                   | ②<br>雇 用 保 険<br>事 業 所 番 号 | ×     | × | 1 | 0 | - | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | - | 1 |
|   | ×                | ×      | 1             | 1       | 0 | 3 | 5 | 8 | 9     | 7 | 5                 |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事項  | 区分               |        | 選任代理人         |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           | 解任代理人 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ③ 職 名   | 総務部長             |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 広報部長(前総務部長)       |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ④ 氏 名   | 〇〇 〇〇            |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 〇〇 〇〇             |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑤ 生年月日  | 昭和 29 年 7 月 23 日 |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 昭和 27 年 10 月 15 日 |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑥ 代 理 事 項   | 労働保険事務に関する一切     |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 労働保険事務に関する一切      |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑦ 選任又は解任の年月日  | 令和8 年 7 月 1 日    |        |               |         |   |   |   |   |       |   | 令和8 年 7 月 1 日     |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑧ 選任又は解任に係る事業場                                      | 所在地              |        | 〇〇市〇〇区〇〇×-×-× |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 名 称              |        | 〇〇商事株式会社      |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 上記のとおり代理人を選任・解任したので届けます。                            |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 令和8 年 7 月 3 日                                       |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 厚生 労働基準監督署長 殿                                       |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×                                    |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事業主   |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏 名 〇〇商事株式会社<br>代表取締役 〇〇 〇〇<br>(法人のときはその名称及び代表者の氏名) |                  |        |               |         |   |   |   |   |       |   |                   |                           |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                 |   |     |         |
|---------------------------------|---|-----|---------|
| 社<br>務<br>士<br>保<br>記<br>載<br>欄 | 作 成 年 月 日・<br>提 出 代 行 者・<br>事 務 代 理 者 の 表 示 | 氏 名 | 電 話 番 号 |
|                                 |   |     |         |

〔注 意〕

- 記載すべき事項のない欄には斜線を引き、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。
- ⑥欄には、事業主の行うべき労働保険に関する事務の全部について処理される場合には、その旨を、事業主の行うべき事務の一部について処理される場合には、その範囲を具体的に記載すること。
- 選任代理人の職名、氏名、代理事項に変更があったときは、その旨を届け出ること。
- 社会保険労務士記載欄は、この届書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。
- この様式は、労働保険/一般拠出金代理人選任・解任届、労働者災害補償保険代理人選任・解任届及び雇用保険被保険者関係届出事務等代理人選任・解任届を一括して記載できるようになっているので、届書を作成する必要がない届名は、横線を引き抹消すること。

雇用保険被保険者関係届出事務等  
代理人選任・解任届

正

|  |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|-----|------------------|----|------|---|---|---|---|-----|---|---|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>労働保<br>険番<br>号                                | 府県  | 所<br>掌           | 管轄 | 基幹番号 |   |   |   |   | 枝番号 |   |   | ②<br>雇用保<br>険<br>事業所<br>番号 | × | × | 1 | 0 | - | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | - | 1 |
|  | ×   | ×                | 1  | 1    | 0 | 3 | 5 | 8 | 9   | 7 | 5 |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事項   | 区分  | 選任代理人            |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 解任代理人                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ③ 職名   |     | 総務部長             |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 広報部長(前総務部長)                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ④ 氏名   |     | 〇〇 〇〇            |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 〇〇 〇〇                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑤ 生年月日   |     | 昭和 29 年 7 月 23 日 |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 昭和 27 年 10 月 15 日          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑥ 代理事項   |     | 労働保険事務に関する一切     |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 労働保険事務に関する一切               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑦ 選任又は解任の年月日                                       |     | 令和8 年 7 月 1 日    |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 令和8 年 7 月 1 日              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑧ 選任又は解任に係る事業場                                     | 所在地 | 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×    |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | 名称  | 〇〇商事株式会社         |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 雇用保険法施行規則第145条の規定により上記のとおり届けます。                    |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 令和8 年 7 月 3 日                                      |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 厚生 公共職業安定所長 殿                                      |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×                                   |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事業主  |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏名 〇〇商事株式会社<br>代表取締役 〇〇 〇〇<br>(法人のときはその名称及び代表者の氏名) |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                 |                              |    |      |
|---------------------------------|------------------------------|----|------|
| 社<br>会<br>保<br>険<br>記<br>載<br>欄 | 作成年月日・<br>提出代行者・<br>事務代理者の表示 | 氏名 | 電話番号 |
|                                 |                              |    |      |

## 〔注意〕

- 記載すべき事項のない欄には斜線を引き、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。
- ⑥欄には、事業主の行うべき労働保険に関する事務の全部について処理される場合には、その旨を、事業主の行うべき事務の一部について処理される場合には、その範囲を具体的に記載すること。
- 選任代理人の職名、氏名、代理事項に変更があったときは、その旨を届け出ること。
- 社会保険労務士記載欄は、この届書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。
- この様式は、労働保険/一般拠出金代理人選任・解任届、労働者災害補償保険代理人選任・解任届及び雇用保険被保険者関係届出事務等代理人選任・解任届を一括して記載できるようになっているので、届書を作成する必要がない届名は、横線を引き抹消すること。

雇用保険被保険者関係届出事務等  
代理人選任・解任届

副

|  |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|-----|------------------|----|------|---|---|---|---|-----|---|---|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>労働保<br>険番<br>号                                | 府県  | 所<br>掌           | 管轄 | 基幹番号 |   |   |   |   | 枝番号 |   |   | ②<br>雇用保<br>険<br>事業所<br>番号 | × | × | 1 | 0 | - | 1 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | - | 1 |
|  | ×   | ×                | 1  | 1    | 0 | 3 | 5 | 8 | 9   | 7 | 5 |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事項   | 区分  | 選任代理人            |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 解任代理人                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ③ 職名   |     | 総務部長             |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 広報部長(前総務部長)                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ④ 氏名   |     | 〇〇 〇〇            |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 〇〇 〇〇                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑤ 生年月日   |     | 昭和 29 年 7 月 23 日 |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 昭和 27 年 10 月 15 日          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑥ 代理事項   |     | 労働保険事務に関する一切     |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 労働保険事務に関する一切               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑦ 選任又は解任の年月日                                       |     | 令和8 年 7 月 1 日    |    |      |   |   |   |   |     |   |   | 令和8 年 7 月 1 日              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑧ 選任又は解任に係る事業場                                     | 所在地 | 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×    |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | 名称  | 〇〇商事株式会社         |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 雇用保険法施行規則第145条の規定により上記のとおり届けます。                    |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 令和8 年 7 月 3 日                                      |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 厚生 公共職業安定所長 殿                                      |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所 〇〇市〇〇区〇〇×-×-×                                   |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事業主  |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏名 〇〇商事株式会社<br>代表取締役 〇〇 〇〇<br>(法人のときはその名称及び代表者の氏名) |     |                  |    |      |   |   |   |   |     |   |   |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                 |                              |    |      |
|---------------------------------|------------------------------|----|------|
| 社<br>会<br>保<br>険<br>記<br>載<br>欄 | 作成年月日・<br>提出代行者・<br>事務代理者の表示 | 氏名 | 電話番号 |
|                                 |                              |    |      |

## 〔注意〕

- 記載すべき事項のない欄には斜線を引き、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。
- ⑥欄には、事業主の行うべき労働保険に関する事務の全部について処理される場合には、その旨を、事業主の行うべき事務の一部について処理される場合には、その範囲を具体的に記載すること。
- 選任代理人の職名、氏名、代理事項に変更があったときは、その旨を届け出ること。
- 社会保険労務士記載欄は、この届書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。
- この様式は、労働保険/一般拠出金代理人選任・解任届、労働者災害補償保険代理人選任・解任届及び雇用保険被保険者関係届出事務等代理人選任・解任届を一括して記載できるようになっているので、届書を作成する必要がない届名は、横線を引き抹消すること。