様式第9号（第６条関係）

手続受継届

|  |  |
| --- | --- |
| １ 事件の表示 | 　　　　年　労 ・ 雇　第　　　　号 |
|  | 関係再審査請求事件 |
| ２ 受継の理由 |  |
| ３ 受継の年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 　　 上記のとおり手続の受継をしたので届ける｡ 令　和　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 住所又は居所 |  |
| 承　継　人 |  |  |
|  |
|  |  | 氏　名 |  |  |
| 労働保険審査会会長　殿 |

 注：再審査請求人との関係を証明する書類（戸籍謄本等）を添付すること。