

労働保険
炭鉱離職者に対する特別措置
再審査請求書

一 再審査請求人の

住所又は居所
氏名

再審査請求人が法人であるときは

住所
名称
代表者の住所又は居所
代表者の氏名

二 代理人によつて再審査請求をする
ときは、代理人の

住所又は居所
氏名

三 原処分を受けた者の

住所又は居所
氏名又は名称

四 再審査請求人が原処分を受けた者以外の者であるときは、原
処分を受けた者との関係

五 原処分をした公共職業安定所又は地方運輸局の長名

六 原処分のあつたことを知つた年月日

七 決定をした雇用保険審査官の氏名

八 決定書の謄本の送付を受けた年月日

九 再審査請求の趣旨

十 再審査請求の理由

十一 決定をした雇用保険審査官の教
示の
有無
内容

十二 証拠(審理のための処分を必要とするときは、処分の内容
並びにその処分を申し立てる趣旨及び理由)

十三 法第三十八条第一項に規定する期間の経過後において再審
査請求をする場合には、同項ただし書に規定する正
当な理由

右のとおり再審査請求をする。

令和 年 月 日

再審査請求人氏名

(法人であるときは、名称及び代表者の氏名)
(代理人によるときは、代理人の氏名)

労働保険審査会会長 殿