

平成____年____月____日

O A G社労士事務所 御中

訂正・削除・拒否 請求書

請求者 氏名_____ 印

住所_____

電話_____ (_____)

請求する内容	訂正 削除 拒否 上記以外 (_____)
請求する内容及び理由	旧
	新