

雇用保険被保険者 資格喪失 氏名変更 連絡票

御 社 名			
御 社 所 在 地			
連絡先(電話番号)		御 担 当 者 様	

被 保 険 者 氏 名		フリガナ	
新氏名(変更の場合)		フリガナ	
離 職 者 住 所	〒		
退職・変更年月日	年 月 日	離職票の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
【離職票有の場合】 賃金締日	<input type="checkbox"/> 当月 日締 <input type="checkbox"/> 翌月 <input type="checkbox"/> 翌々月	日払	【離職票有の場合】 退職月の賃金 <input type="checkbox"/> 支給済 <input type="checkbox"/> 未支給
週間労働時間	時間 分		
期 間 の 定 め	<input type="checkbox"/> 無	契 約 更 新	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 有 →	契 約 回 数	回
		更新しない旨の通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
退 職 ・ 変 更 理 由	<input type="checkbox"/> 退職者申出 <input type="checkbox"/> 会社都合(解雇) <input type="checkbox"/> 会社都合(退職勧奨) <input type="checkbox"/> 契約期間満了 → 契約期間について明記された書類をご提出ください <input type="checkbox"/> 定年 → 就業規則、雇用契約書等定年退職について明記された書類をご提出ください <input type="checkbox"/> その他()		

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者個人番号提供書(窓口、記録付郵便対応) <input type="checkbox"/> 退職理由のわかる書類(退職願、解雇予告通知書等) <input type="checkbox"/> 【離職票が必要な場合】賃金台帳7か月分 <input type="checkbox"/> 【離職票が必要な場合】タイムカード又は出勤簿13か月分 <input type="checkbox"/> 【契約期間満了の場合】雇用契約書又は労働条件通知書 <input type="checkbox"/> 【定年退職の場合】就業規則又は雇用契約書(定年退職について明記された部分) <input type="checkbox"/> 【外国籍の方の場合】外国人登録証
---------	--

※ご連絡なき場合及び届出内容に不備がありました場合、資格喪失の手続きはできません。
 ※手続内容によっては、賃金台帳・タイムカード等を追加でご提出いただく場合がございます。

事務組合使用欄

労働保険番号								到達番号	
事業所番号									