

雇用保険喪失手続依頼書

事業所名 _____

氏名		フリガナ	
住所	〒 _____		
電話番号			
退職年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
退職理由	自己都合 ・ 会社都合 ※会社都合の場合は解雇通知書のコピーを添付		
1週間の所定労働時間	_____ 時間/週	離職票交付	有 ・ 無

個人番号（マイナンバー）	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
--------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

- ※雇用保険の手続きには、個人番号の記載が必要です。
- ※この個人情報、雇用保険の手続き以外には一切使用いたしません。
- ※個人番号の提供を受ける際には、本人確認を必ず行って下さい。

- 必要書類を添付の上、下記へ持参または郵送、FAXにてご提出ください
- ご不明な点がございましたら下記連絡先へお尋ねください。

【必要書類】

◎共通

- 退職された月の出勤簿、またはタイムカード（コピー可）
- 退職届、雇用契約書（コピー可）

◎離職票が必要なとき

- 退職月より過去13ヵ月分の出勤簿、またはタイムカード（コピー可）
- 退職月より過去13ヵ月分の賃金台帳（コピー可）
- 会社都合の場合は、解雇通知書（コピー可）

- ※ 離職事由により、追加の書類が必要になる場合があります
- ※ 手続きには、1週間程度の期間を要します

【お問合せ先】白河商工会議所
〒961-0957 白河市道場小路96-5
電話番号 0248-23-3101
F A X 0248-22-1300

※この文書はコピーしてお使い下さい。

※事務組合 記入欄	受付	届出	通知	事業所No. _____ - _____ - _____
	_____	_____	_____	