

雇用保険被保険者喪失通知書(兼離職票依頼書)

離職者氏名	
個人番号(マイナンバー)	
離職者住所	
離職日	平成 年 月 日
離職理由 (解雇の場合は具体的理由も記載)	
賃金支払の様態	月給 ・ 日給 ・ 時給 ○をつける
離職票の発行	必要 ・ 不要

* 離職票が必要な場合は下記も記入してください

被保険者期間	出勤日数	賃金支払対象期間	出勤日数	基本給	各種手当	総支給金額
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				
/ ~ /		/ ~ /				

事業所名

印

事業所所在地

TEL -

総支給金額は天引き(税金・保険料等)前の総額を記載

被保険者期間は12ヶ月分(月11日以上)、賃金対象期間は6ヶ月分を記載して下さい

※出勤日数は半日出勤でも一日としてカウントして下さい

退職願(なければ労働者名簿)・出勤簿12ヶ月分のコピーが必要です

賃金台帳は6ヵ月分のコピーが必要です(離職票発行の場合)

※解雇の場合は解雇予告通知書のコピーが必要です(その場合は6ヶ月分)

送付先 田布施町商工会 FAX 52-2981 TEL 52-2983