

雇用保険被保険者資格喪失届光ディスク等提出用総括票

(必ず第 2 面の注意事項を読んでから記載してください。)

|                |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. 事業所名        | フリガナ     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. 事業所番号       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. 届出年月日       | 平成 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. 届出被保険者数     | 人        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 届出被保険者氏名       | 別紙のとおり   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. 離職年月日       | 平成 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. 1 週間の所定労働時間 | 時間 分     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|             |          |       |      |                    |                          |                               |
|-------------|----------|-------|------|--------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 備<br>考<br>欄 | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | <input type="checkbox"/> | 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合 |
|             | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | <input type="checkbox"/> | 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合 |
|             | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | <input type="checkbox"/> | 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合 |
|             | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | <input type="checkbox"/> | 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合 |
|             | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | <input type="checkbox"/> | 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合 |
| その他         |          |       |      |                    |                          |                               |

平成28年1月以後に使用する様式です。

雇用保険法施行規則第 7 条第 1 項の規定により上記のとおり届けます。

平成 年 月 日

事業主 住所  
氏名  
電話番号

記名押印又は署名  
印

公共職業安定所長 殿

|                    |                      |    |      |
|--------------------|----------------------|----|------|
| 社会保険<br>労務士<br>記載欄 | 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 | 氏名 | 電話番号 |
|                    |                      | 印  |      |

|        |               |
|--------|---------------|
| 備<br>考 |               |
|        | 確認通知 平成 年 月 日 |

※

|        |  |        |  |        |  |        |  |   |  |             |
|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|---|--|-------------|
| 所<br>長 |  | 次<br>長 |  | 課<br>長 |  | 係<br>長 |  | 係 |  | 操<br>作<br>者 |
|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|---|--|-------------|

