

# 未支給失業等給付請求書

# 記入例

お亡くなりになった方の氏名(漢字)とお亡くなりになった日をご記入ください。

追加給付を請求する方の振込先口座の名義と同じフリガナとなっているかご確認ください。違う場合や別のご遺族の方が請求される場合は、二重線で訂正の上、請求する方の振込先口座の名義と同じフリガナをご記入ください。また、請求する方の氏名(漢字)と生年月日をご記入ください。

雇用保険		お客様番号	安定所番号
<b>未支給失業等給付請求書 (追加給付)</b>			
死亡した者	フリガナ	コウロウ タロウ	
	氏名	厚労 太郎	
	死亡年月日	平成 <u>令和</u> 〇年 〇月 〇日	
請求者	フリガナ	コウロウ ハナコ	
	氏名	厚労 花子	
	生年月日	<u>昭和</u> 平成 〇年 〇月 〇日	
	住所又は居所	100-8916 東京都千代田区霞ヶ関 1-2-2	
	連絡先電話番号	03 - 5253 - 1111	
	死亡した者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> (配偶者) ・ 子 ・ 父母 ・ 孫 ・ 祖父母 ・ 兄弟姉妹 ) <small>※該当する関係に○を付けてください。配偶者は内縁の場合も含まれます。いずれにも該当しない場合は、請求はできません。</small>	
	生計同一関係の確認	死亡した者と、死亡の当時、生計を同じくしていた。 <input checked="" type="checkbox"/> (はい) ・ いいえ ) <small>※該当する方に○を付けてください。いいえの場合は、請求はできません。生計を同じくしていたとは、同じ住所に住んでいた、住民票上一世帯にいた、生活費療養費などについて生活の基盤となる経済的な援助が行われていた等の関係を言います。</small>	
払渡希望金融機関 (請求者名義の口座について記入してください。)	銀行等 (ゆうちょ銀行以外)	フリガナ	〇〇ギンコウ カスミガセキシテン
		名称	〇〇銀行 霞ヶ関 本店 (支店)
		口座番号 (普通)	1 2 3 4 5 6 7
	ゆうちょ銀行	記号番号 (総合)	11960(記号) - 01234561(番号)
上記により未支給の失業等給付の支給を請求します。			
令和 二 年 〇 月 〇 日			
請求者氏名 厚労 花子			
備考			

追加給付を請求する方の現在のお住まいと異なる場合は、二重線で訂正の上、請求する方の現在のご住所をご記入ください。

電話番号をご記入ください。  
※確認のため都道府県労働局又はハローワークよりご連絡する場合があります。連絡の際は個人情報保護に配慮し、お客様番号をお伝えの上、確認させていただきます。

亡くなられた方と追加給付を請求する方の該当する関係に○を付けてください。いずれにも該当しない場合は、請求はできません。また、請求の優先順位はカッコ内の左からの並びと同じです。

亡くなられた方と追加給付を請求する方が、死亡の当時、生計を同じくしていたか、いずれかに○を付けてください。いいえの場合は、請求はできません。

振込を希望する金融機関名、支店名、口座番号をご記入ください。口座番号が6桁の場合は左詰でご記入ください。  
※ネットバンクなど一部ご利用いただけない金融機関があります。詳しくは、雇用保険追加給付相談窓口(0120-952-807)までお問い合わせください。

日付の記入、振込先口座の名義と同じ氏名をご記入ください(押印は不要です)。

ゆうちょ銀行の場合は支店名・店舗コードのご記入は不要です。また、「番号」が7桁の場合は、先頭に「0」をつけて8桁として下さい。  
※ゆうちょ銀行の記号・番号は通帳をご確認ください。

●ゆうちょ銀行通帳(見本)

記号	番号
11960	1234561
おなまえ	
コウロウ ハナコ 様	

- 確実にお振込みを行うため、誤りのないようはつきりと正確に記入願います。
- また、お振込みが行われるまで、ご記入いただいた口座の名義変更、廃止はお控えいただきますようお願いいたします。
- 指定した口座の金融機関名、口座番号などは控えをとっておいてください。