

雇用保険被保険者資格喪失届及び離職票発行委託書

令和 年 月 日

労働保険事務組合延岡商工会議所 御中

住 所
事業所名
代 表 者
電話番号

被 保 険 者（ 離 職 者 ）に 関 す る 事 項												
氏 名												
個 人 番 号 (1 2 桁)												
住 所	〒 電話番号											
離 職 日	令和 年 月 日											
離 職 理 由	会社都合 ・ 本人都合 （具体的理由: ）											
離職申出があった日 または解雇通告日	令和 年 月 日											
離職票交付希望	有 ・ 無 ※無の場合は本人の確認印→ ※59歳以上の離職者は離職票の交付が必須です										確認印	
給 与 支 払 に 関 す る 事 項												
給 与 の 形 態	月給 ・ 日給（ 日給月給 ） ・ 時給											
	締日 毎月 日 ・ 支給日 日											
離 職 時 の 1 週 間 の 所 定 労 働 時 間						() 時間 () 分						

【離職票がいる場合の添付書類】

- ・ 退職願（提出されている場合）
- ・ 13カ月分の出勤簿又はタイムカードの写し ・ 7か月分の賃金台帳
- ・ [外国人労働者の場合] 「在留カード」の写し

【離職票がいない場合の添付書類】

- ・ 退職願（提出されている場合）
- ・ 退職した月の出勤簿又はタイムカードの写し
- ・ [外国人労働者の場合] 「在留カード」の写し