

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 (具体的な理由:)										
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 每月 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

【離職票がいら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