

雇用保険資格喪失届出表

届出日 年 月 日

事業所名	
雇用保険番号	
離職者氏名	
マイナンバー	
離職者住所	
離職者電話番号	
離職年月日	
離職理由	具体的に
離職票	有 無 (○をつけて下さい)
賃金形態	月給 ・ 日給 ・ 時給 ・ 日給月給 (○をつけて下さい)
賃金締日	毎月 日 当月・翌月 払い

離職票有りの場合以下の写しが必要になります。

- ① 離職日以前13ヶ月間、毎月の総支給賃金（賃金台帳等）
- ② 離職日以前13ヶ月間、毎月の出勤簿
- ③ 有期労働者の場合は①②と労働契約書等
- ④ 定年による離職は①②と就業規則

※マイナンバーの取り扱いについて

マイナンバーは電話、メール、FAXでのやりとりが出来ません。

郵便は「配達証明郵便」での郵送が可能です。