様式第10号の2(第14条、第65条の6、第65条の11、附則第1条の3関係)(第1面)

個人番号登録・変更届

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

帳票種別 1 1 7 0 1

1. 届出区分 □ (1 新規 2 変更)

2. 個人番号 □□□□□□□□□□□□

3. 変更前個人番号 □□□□□□□□□□□□

4. 被保険者番号 □□□□−□□□□□□−□

日雇労働被保険者番号 □□□□□□□□□□□□

5. 氏名(カタカナ)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

6. 性別 □ (1 男 2 女)

7欄は、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

7. 被保険者氏名(ローマ字)(アルファベット大文字で記入してください。)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

被保険者氏名〔続き(ローマ字)〕

□□□□□□□□□□□□

8. 生年月日

□□−□□−□□−□□ (2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和)

元号 年 月 日

9. 事業所名 〔 〕

10. (フリガナ) 変更前氏名		11. 氏名変更年月日	令和 年 月 日

メモ欄

雇用保険法施行規則第14条・第65条の6・第65条の11・附則第1条の3の規定により上記のとおり雇用保険被保険者の個人番号について届けます。

令和 年 月 日

住所
事業主又は本人 氏名
電話番号

公共職業安定所長 殿

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	

※ 備考

(この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。)