

雇用保険被保険者資格喪失届

安定所控

※帳票種別

1 8 1 9 1

1. 個人番号

個人番号入力欄

2. 雇用保険被保険者番号

雇用保険被保険者番号入力欄

3. 雇用保険適用事業所番号

雇用保険適用事業所番号入力欄

4. 雇用保険資格取得年月日

雇用保険資格取得年月日入力欄

5. 雇用保険離職等年月日

雇用保険離職等年月日入力欄

6. 雇用保険喪失原因

雇用保険喪失原因入力欄

7. 離職票交付希望

離職票交付希望入力欄

8. 1週間の所定労働時間

1週間の所定労働時間入力欄

9. 補充採用予定の有無

補充採用予定の有無入力欄

10. 被保険者氏名

被保険者氏名入力欄

フリガナ(カタカナ)

フリガナ(カタカナ)入力欄

11. 性別

性別入力欄

12. 生年月日

生年月日入力欄

13. 被保険者の住所又は居所

住所又は居所入力欄

14. 被保険者でなくなったことの原因

15. (フリガナ) 変更前氏名

変更前氏名入力欄

16. 氏名変更年月日

氏名変更年月日入力欄

令和

年月日

被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

26. 被保険者氏名(ローマ字)

被保険者氏名(ローマ字)入力欄

被保険者氏名(ローマ字)【続き】

被保険者氏名(ローマ字)【続き】入力欄

27. 在留カードの番号

在留カードの番号入力欄

28. 在留期間

在留期間入力欄

29. 派遣・請負就労区分

派遣・請負就労区分入力欄

30. 国籍・地域

国籍・地域入力欄

31. 在留資格

在留資格入力欄

※ 公共職業安定所欄

32. 喪失時被保険者種類

喪失時被保険者種類入力欄

33. 国籍・地域コード

国籍・地域コード入力欄

34. 在留資格コード

在留資格コード入力欄

35. 事業所名称

事業所名称入力欄

雇用保険法施行規則第7条第1項の規定により、上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

住所 〒

公共職業安定所長 殿

事業主氏名

電話番号

窓口受付機関印

社会保険労務士記載欄

※ 担当者情報欄

※ 備考欄

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。