様式第20号(第49条関係)(第1面)

受給資格者 氏名 / 住所 変更届

※帳票種別

12208

1. 支給番号

□□－□□□□□□－□

2. 新氏名

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

1 氏　　名	フリガナ	
	新	
	旧	
2 住　　所	新	
	旧	
3 生年月日	大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	4 変更年月日　令和　　年　　月　　日

雇用保険法施行規則第49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

(高年齢・特例)受給資格者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

公共職業安定所長
地方運輸局長　殿

支給番号(　　)
電話番号(　　)

備考	※口座名義変更確認欄

※

所属長		次長		課長		係長		係		操作者	