

雇用保険被保険者資格喪失届光ディスク等提出用総括票

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

|                        |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. 事業所名                | フリガナ        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. 事業所番号               |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. 届出年月日               | 令和 年 月 日    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. 届出被保険者数<br>届出被保険者氏名 | 人<br>別紙のとおり |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. 離職年月日               | 令和 年 月 日    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. 1週間の所定労働時間          | 時間 分        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |          |       |      |                    |            |                                |
|--|----------|-------|------|--------------------|------------|--------------------------------|
| 備<br>考<br>欄  | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | 在留カードの番号※1 | ※2<br><input type="checkbox"/> |
|  | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | 在留カードの番号※1 | ※2<br><input type="checkbox"/> |
|  | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | 在留カードの番号※1 | ※2<br><input type="checkbox"/> |
|  | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | 在留カードの番号※1 | ※2<br><input type="checkbox"/> |
|  | 氏名(ローマ字) | 国籍・地域 | 在留資格 | 在留期間<br>西暦 年 月 日まで | 在留カードの番号※1 | ※2<br><input type="checkbox"/> |
| その他  |          |       |      |                    |            |                                |
| ※1 在留カードの右上に記載されている12桁の英数字<br>※2 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合 |          |       |      |                    |            |                                |

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

事業主 住所  
氏名  
電話番号

公共職業安定所長 殿

|                    |                      |  |  |    |      |
|--------------------|----------------------|--|--|----|------|
| 社会保険<br>労務士<br>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 |
|                    |                      |  |  |    |      |

|        |               |  |  |  |  |
|--------|---------------|--|--|--|--|
| 備<br>考 |               |  |  |  |  |
|        | 確認通知 令和 年 月 日 |  |  |  |  |

|   |        |        |        |        |   |             |
|---|--------|--------|--------|--------|---|-------------|
| ※ | 所<br>長 | 次<br>長 | 課<br>長 | 係<br>長 | 係 | 操<br>作<br>者 |
|---|--------|--------|--------|--------|---|-------------|