

受給資格者 氏名 住所 変更届

※帳票種別

1. 支給番号
--

2. 新氏名

1 氏 名	フリ ガナ	<input type="text"/>															
	新	<input type="text"/>															
	旧	<input type="text"/>															
2 住 所	新	<input type="text"/>															
	旧	<input type="text"/>															
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								
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(高年齢・特例)受給資格者氏名 _____</p> <p>公共職業安定所長 殿 支 給 番 号 (_____)</p> <p>地方運輸局長 電 話 番 号 (_____)</p>																	
備 考																	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>※口座名義変更確認欄</p> </div>																

※	所 属 長	次 長	課 長	係 長	係	操 作 者
---	-------------	--------	--------	--------	---	-------------