雇用保険被保険者転勤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		所	番	号			_							
3.	届	出	年	月	日	令	和	年		月					
,	届	出被	保	険	者数)	(
4.	届出被保険者氏名					別紙のとおり									
5.	転	勤前	事業	所	番号		_	_							
6.	転	勤	年	月	月	令	和	年		月	日				
7.	転	勤前	事業	所	名 称	フリガナ									
8.	転	勤 前 事	業所	• 	在 地	フリガナ									
9.															
備															
考															
雇月	用保険	食法施行規則	則第13条	:第1項	の規定に	より上記の	とおり届	けます。							
		住	ŕ								令和		年	月	日
住 所 事業主 氏 名															
		電話番号	1.										公共職	業安定所長	殿
	会保 · 務		月日•提	:出代行	f者·事務	代理者の表示	氏		名	電話番	子号				
	載											備			
I	=r		\h-		≑ ⊞	l:T:		 		坦		考			
**	所長		次 長		課長	係 長		係		操 作 者			確認通知	 令和 年	月 日