

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. 事業所番号					—							—	
3. 届出年月日	令和 年 月 日												
4. 届出被保険者数 届出被保険者氏名	人												
	別紙のとおり												
5. 転勤前事業所番号					—							—	
6. 転勤年月日	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・所在地	フリガナ												

9.

備考

雇用保険法施行規則第13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

事業主 氏 名

電話番号

公共職業安定所長 殿

社会保険 労務士 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	

※

所		次		課		係		係		操	
長		長		長		長				作者	

備考

確認通知 令和 年 月 日											
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--