

雇用保険離職手続き依頼書

事業所名 : _____

事業主 : _____

フリガナ : _____
離職者氏名 : _____

1.男

2.女

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

離職者の住所 : _____

離職者の TEL : _____ (_____)

離職年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

離職理由 : 本人の都合・転職・店の都合・その他(_____)

離職票の有無 _____ 有 • 無 _____

(失業保険を希望している場合は、離職票が必要です。)

退職届の有無 _____ 有 • 無 _____

給与形態 _____ 月給 • 日給 • 時給 _____

給料締日 _____ 日〆 _____ 日払い _____

離職票が必要な場合は、離職日よりさかのぼり過去 12 ヶ月分の出勤簿と 6 ヶ月分の給料が確認できる物が必要となります。

出勤日が 11 日以上の月が対象になりますので、12 ヶ月、6 ヶ月に満たない場合は遡って提出して下さい。

FAX、郵送のどちらでも構いません。

離職手続き終了後、こちらからご本人へ離職票の控え、雇用保険者証などを郵送します。