

(FAX不可)

# 雇用保険事務依頼書【I】

事業所番号																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記のとおり雇用保険の被保険者資格取得・喪失手続きを依頼いたします。

※マイナンバー別表を添付してください。(手続き完了後は、事務組合にて廃棄処分いたします。)

被 保 険 者 番 号 又は前勤務先社名	フリガナ 被保険者氏名	性別	生年月日	取得年月日 取得・離職	賃金支払形態 1カ月の総支給額	所定労働時間 (必ず記入) 職 種	該当する場合のみ○印			離職票 の作成
							又は[ ]内に雇用期間・国籍を記入			
1 新規学卒 ・ その他新規雇用		男・女	昭和・平成 [ ]	取得・離職 [ ]	月給・日給 日給月給・時給 月額[ ]千円	週あたり 時間 分 職 種 [ ]	期間の定め有 [ ]	外国籍である [ ]	兼務役員 .	必要 .
※取得時【 就職経路 1.安定所紹介 2.自己就職 3.民間紹介 4.不明 】 ※離職時【 離職理由 1.自己都合 2.解雇 3.退職勧奨 4.定年 5.期間満了 6.その他( ) 】										
2 新規学卒 ・ その他新規雇用		男・女	昭和・平成 [ ]	取得・離職 [ ]	月給・日給 日給月給・時給 月額[ ]千円	週あたり 時間 分 職 種 [ ]	期間の定め有 [ ]	外国籍である [ ]	兼務役員 .	必要 .
※取得時【 就職経路 1.安定所紹介 2.自己就職 3.民間紹介 4.不明 】 ※離職時【 離職理由 1.自己都合 2.解雇 3.退職勧奨 4.定年 5.期間満了 6.その他( ) 】										
3 新規学卒 ・ その他新規雇用		男・女	昭和・平成 [ ]	取得・離職 [ ]	月給・日給 日給月給・時給 月額[ ]千円	週あたり 時間 分 職 種 [ ]	期間の定め有 [ ]	外国籍である [ ]	兼務役員 .	必要 .
※取得時【 就職経路 1.安定所紹介 2.自己就職 3.民間紹介 4.不明 】 ※離職時【 離職理由 1.自己都合 2.解雇 3.退職勧奨 4.定年 5.期間満了 6.その他( ) 】										
4 新規学卒 ・ その他新規雇用		男・女	昭和・平成 [ ]	取得・離職 [ ]	月給・日給 日給月給・時給 月額[ ]千円	週あたり 時間 分 職 種 [ ]	期間の定め有 [ ]	外国籍である [ ]	兼務役員 .	必要 .
※取得時【 就職経路 1.安定所紹介 2.自己就職 3.民間紹介 4.不明 】 ※離職時【 離職理由 1.自己都合 2.解雇 3.退職勧奨 4.定年 5.期間満了 6.その他( ) 】										
5 新規学卒 ・ その他新規雇用		男・女	昭和・平成 [ ]	取得・離職 [ ]	月給・日給 日給月給・時給 月額[ ]千円	週あたり 時間 分 職 種 [ ]	期間の定め有 [ ]	外国籍である [ ]	兼務役員 .	必要 .
※取得時【 就職経路 1.安定所紹介 2.自己就職 3.民間紹介 4.不明 】 ※離職時【 離職理由 1.自己都合 2.解雇 3.退職勧奨 4.定年 5.期間満了 6.その他( ) 】										

労働保険事務組合所沢商工会議所 御中

住 所
事業所名
事業主名 <span style="float: right;">(印)</span>
電 話

会議所収受印
--------

※法人の方は、法人の代表者印、個人の方は個人の実印を捺印して下さい。

HW提出日	事業所通知日	係
-------	--------	---