

令和 年 月 日

事業所名 _____

住所 〒 _____ 小美玉市 _____

電話番号 _____

雇用保険喪失者連絡票

退職日	令和 年 月 日
ふりがな 氏名	
住所	
電話番号	
生年月日	
マイナンバー	
離職票	有 ・ 無
離職票有の場合	出勤簿（1年分）、給与明細（1年分）
退職理由	自己都合・解雇・その他（ ）
給与等の状況	日給・月給・時間給 ____日締め、（当月・翌月・ ） ____日払い

※外国人の退職には 在留カードのコピー（表・裏） も添付してください。

返信先・・・小美玉市商工会（FAX 0299-48-1418）