富山市南商工会　労働保険事務組合　（　ＦＡＸ　466-3240　）　行

雇用保険　資格喪失手続

連絡日　令和　　年　　月　　日

事　業　所　名	
（フ　リ　ガ　ナ） 氏　　名	…… 男　・　女
マイナンバー （個　人　番　号）	□□□□　□□□□　□□□□ （雇用保険手続きのみに使用します）
住　　所	〒 ＴＥＬ（　　）　　－
退　職　日	令和　　年　　月　　日　退職
退　職　理　由	自己退職　　その他（　　）
賃　金　形　態	月給　日給月給　日給　時間給　その他
賃　金　締　切　日	毎月＿＿日賃金締切　（支払日　当月　翌月　＿＿日）
補充採用予定	有　　無
添　付　書　類 ※ご記入お願いします	□離職票なし ・タイムカード(出勤簿)の写し ・退職届、雇用契約書等の写し □離職票作成 ・離職日から遡って１２ヶ月以上の出勤簿等の写し ・離職日から遡って６ヶ月以上の賃金台帳等の写し ・退職届、雇用契約書等の写し ・契約期間満了により退職の場合 （通算契約期間＿＿ヶ月、契約更新回数＿＿回） ・離職者本人署名の省略（　有　・　無　） ※離職者本人署名の省略をされない場合、直筆署名をいただいてから処理しますので、お急ぎの場合はお早めにお知らせ下さい。 □外国人労働者 ・在留カードの写し（１年更新のため最新のもの） ・期間満了の場合は雇用契約書、労働条件通知書等の写し

１１日以上出勤のある月が算定の基礎になります。
病休などで出勤日１１日未満の月が含まれる場合は、その月分余分に遡って下さい。

・当労働保険事務組合では、手続きが完了後、マイナンバー箇所は読取り不能処理します。