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	**◎離職票なしの場合** ・タイムカード(出勤簿)の写し **◎離職票作成の場合** ・離職日から遡って、１２ヶ月以上の出勤簿等の写し ・　　〃　　６ヶ月以上の賃金台帳等の写し ・退職届、雇用契約書の写し ※離職者本人の自筆署名を頂いてからハローワークで処理しますので、お急ぎの場合はお早めにお知らせ下さい。 **◎外国人労働者の方の場合** ・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。