事業所名										雇用保険・社会保険								
事業所所在地									∴ ⊨	l E	迚	*	· 連	幺攵	圕	5		
代表者名										بال	<u> </u>	拟	1	廷	和口	亓	₹	
TEL·FAX									令和 年 月							日		
フリガ								生年月	月日	1	S	年	月日	1生(才)			
退職者氏名										<u> </u>					 月	日1	寸退職	
Ŧ		フリガナ																
退職者住所																		
		TEL							()			←必ずご記入下さい					
個人番号(マイナンバー																		
離職票発行			希望する ・ 希望しない							賃金	締	切日				日	~	
離職票を希望の	入下さい							支払日				当月	・翌月		日			
離職票	会社宛 ・ 本人宛(上記住)							.)	☆ダ	人国人	、労働	者に関す	る確認					
給与支払年月	出勤日数 支給総額						1	欠勤日数	※必	ゞず <u>"ハ</u>	<u>。 ゜スホ゜ート</u>	と在留か	<u>-ド"</u> にて	ご確認	限下さい			
年 月 月給·日給·時給			日			円				日		国	籍_					
年 月	月給·日給·時給			日		円				日		在留	₿ 資格 -					
年 月	月給・日糸	給·日給·時給		日		円				日		在留	】期間 -					
年 月	月給・日給・時給				円				日	☆総支給額とは・・・								
年 月	月給・日給・時給			日	円				日	通勤	通勤手当、時間外手当、住宅手 すべての手当を含む額をいい、利							
年 月	月給•日絲	給∙時給		日				円		日				総額と			1 3E 1/K	
年 月	月給・日糸	給∙時給		日				円		日	< 萬	誰職舅	票発行	iにあた	り>			
年 月	月給•日絲	月給・日給・時給		日		円								ついて				
年 月	月給・日糸	冷∙時給		日				円		日				-をFAXI	こて送信	して	下さい。	
年 月	月給・日糸	冷∙時給		日				円		日	無	\rightarrow	本人か	らの申し	出日をこ	記入	下さい。	
年 月	月給・日約	冷∙時給		日				円		日	(年	月	日	本人より	申し	出あり)	
年 月	月給・日約	冷∙時給		日				円		日	☆魚	解雇(の場合	→解雇	予告通	知書	:のコ	
年 月	月給・日紀	給∙時給		日				円		日	ピー	−をF.	AXIC	て送信し	して下さ	٠٠١°.		
離職理由(該当するものに〇印を記入 1. 事業所の倒産等によるもの 2. 定年、労働契約期間満了によるもの 3. 事業主からの働きかけによるもの 4. 職場における事情による離職 5. 労働者の個人的な事情による離職 6. その他																		

中小企業総務経理推進協会 厚生労働省認可:労働保険事務組合/社会保険労務士法人 イースト

FAX送信先 → O ご不明な点は TEL043(291)6101までご連絡下さい。 送信日__