

様式第6号(1)
 交付番号 ()
 交付年月日 031005

雇用保険被保険者 離職票 1

資格喪失確認通知書 (被保険者通知用)

再交付 GEE. MM. DD
 99-99999999 (短)

帳票種別

16200

1. 被保険者番号 4800-010566-2
 2. 資格取得年月日 4-190401
 3. 離職年月日 5-030930
 4. 被保険者種類 1
 5. 再交付表示 ()

離職者氏名 コヨウ タロウ
 性別 1 (1男 2女)
 生年月日 (元号一年月日) 4 010416
 喪失原因 2
 離職票交付希望 1 (1有 2無)

事業所番号 4801-001186-9
 管轄区分 0
 事業所名略称 労働市場センター株式会社
 産業分類 37 通信業

6. 個人番号
 7. 番号複数取得チェック不要
 8. 住居所管轄安定所
 10. 認定日 (一般)

※9. 求職申込年月日 受給資格等決定年月日
 12. 賃金日額 (区分一日額又は総額) 区分 (1日額 2総額)
 個人番号はハローワークに來所してから、窓口で申請者本人が記入してください。

11. 認定予定日 (高齢・短期)
 14. 離職理由
 17. 金融機関・店舗コード
 口座番号

13. 所定給付日数の決定に係る対象者区分 (1~6)
 15. 求職番号
 16. 特殊表示区分又は激甚指定期限年月日

18. 支払区分
 19. 区分一氏名 (か) 区分 (空欄 分ち書き 1氏名変更)

備考 離職時年齢 32歳
 支払方法は未登録です。

公共職業安定所長印

所属長	次長	課長	係長	係	操作者
-----	----	----	----	---	-----

基本手当日額 () 円
 所定給付日数 () 日
 支給番号 ()

求職者給付等払渡希望金融機関指定届

(切り取らないでください。)

届出者	フリガナ	コヨウ タロウ			
	1 氏名	雇用 太郎			
20. 払渡希望金融機関	2 住所又は居所	富士吉田市竜ヶ丘2-4-3			
	フリガナ			金融機関コード	店舗コード
	3 名称	〇〇銀行		本店	
	4 銀行等 (ゆうちょ銀行以外)	口座番号	(普通)	1 2 3 4 5 6 7	
	5 ゆうちょ銀行	記号番号	(総合)	-	