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）

（なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク（▶）の所で折り曲げてください。）

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

帳票種別 16200

1. 被保険者番号	2. 資格取得年月日	3. 離職年月日	4. 被保険者種類	5. 再交付表示
4800-010566-2	4-190401	5-030930	1（1又は9 一般 / 4又は5 高年齢 / 2又は3 短期 / 11 高年齢(65歳以上)）	□（1 再交付）

離職者氏名	性別	生年月日（元号－年月日）	喪失原因	離職票交付希望
コヨウ タロウ	1（1 男 2 女）	4 010416（2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和）	2（1 離職以外の理由 2 3以外の離職 3 事業主の都合による離職）	1（1 有 2 無）

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

6. 個人番号

7. 番号複数取得チェック不要（チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。）

8. 住居所管轄安定所

10. 認定日（一般）

※9. 求職申込年月日（元号 年 月 日）　受給資格等決定年月日（元号）

個人番号はハローワークに来所してから、窓口で申請者本人が記入してください。

12. 賃金日額（区分－日額又は総額）　区分（1 日額 2 総額）（円）

11. 認定予定月日（高年齢・短期）（月 日）

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（特殊表示区分の場合は左から3桁目に記入。激甚指定期限年月日の場合は、元号-年月日の形式で記入。）

18. 支払区分（0 抹消 1 安定所現金払 2 安定所送金払 3 労働局送金払）

19. 区分－氏名（カナ）　区分（空欄 分かち書き 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 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（　　）

（切り取らないでください。）

求職者給付等払渡希望金融機関指定届

届出者	フリガナ	コヨウ タロウ			
	1 氏名	雇用 太郎			
	2 住所又は居所	富士吉田市竜ヶ丘２－４－３			
20. 払渡希望金融機関	フリガナ			金融機関コード	店舗コード
	3 名称	○○銀行	本店 支店		
	4 銀行等（ゆうちょ銀行以外）	口座番号	（普通） 1234567		
	5 ゆうちょ銀行	記号番号	（総合） －		

2021. 9