牧之原市商工会　雇用保険担当者　行　　　　　　　　ＦＡＸ０５４８－５２－４８４６

|  |
| --- |
| **雇用保険喪失手続き依頼書** |
| 事業所名 |  | 離職年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　日 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 離職者住所電話番号 | 〒　　　－　　　　　☎（　　　　　）　　　－ |
| 離職理由 | □自己都合□定年（　　　歳）　定年後の再雇用を従業員が　　希望した　・　希望しない希望したが再雇用しない場合その理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□契約満了１回の契約期間　　　ケ月　　通算契約期間　　ケ月　　契約更新回数　　　回契約更新・延長の確約合意　　 有 ・ 無 　→　 契約書に明示　　 有 ・ 無契約更新にあたり従業員から契約更新を　　（　希望する申し出あり ・ 希望しない申し出あり ・ 希望に関する申し出はなかった　）□解雇　具体的理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 離職証明書 | 必　要　　・　　不　要※離職者が６０歳以上又は解雇による離職の場合必ず必要です。給料締切日：　　　日離職票手続き後・・・* 商工会へ来館　　□ 事業所へ郵送
 |
| ※外国人の場合記入をお願いします | 国　　籍 |  |
| 在留資格 |  | 在留期間 | 西暦　　　年　　　月　　 日まで |
| 在留カード番号 | （在留カードの右上に記載されている１２桁の英数字） |
| 備 考　※離職証明書が必要な場合1. 賃金台帳（退職日から７ヶ月分）
2. タイムカード又は出勤簿（退職日から１年分）
3. 下記の理由により退職の場合

・解雇による離職の場合・・・解雇通知書　　　　　　 ・契約満了による離職の場合・・・雇用契約書（雇用条件通知書） |

※マイナンバー