

# 雇用保険連絡票

## 【資格喪失用】

(退職など)

連絡日：令和 年 月 日

事業所名：

TEL： 担当者：

資格喪失者情報	
氏名	
フリガナ	
本人住所	〒 -
本人TEL	
喪失日(退職日)	令和 年 月 日
喪失原因 (いずれかに○)	1. 自己都合 ・ 2. 定年・労働契約期間満了 ・ 3. 解雇 4. その他 ( ) ☆2~4の場合は別途ご連絡し状況を伺い、必要書類をご案内します。
離職票	要 ・ 不要 → 「要」の場合以下も記入

### <離職票が必要な場合>

賃金締切日	毎月 日	賃金支払日	毎月 日
離職票送付先	本人住所 ・ 会社住所		
☆退職月より前12ヶ月分の出勤簿(タイムカード)及び賃金台帳を合わせて提出してください。 ☆場合によっては12ヶ月分以上ご用意いただく場合があります。必要な場合は別途ご連絡します。			

- ☆ 別紙「マイナンバー連絡票」を合わせて、当所窓口かFAX(0748-32-0765)にてご提出ください。
- ☆ 外国籍の方の場合、在留カード(写)を合わせて提出してください。
- ☆ 雇用保険連絡票は近江八幡商工会議所HPからもダウンロード・ご提出いただけます。  
便利なWEB提出をぜひご利用ください。