提出に関する証明書

　下記の事業所について、今般の雇用保険関係書類の届け出にあたり、当労働保険事務組合が委託を受けていることを証明します。

事業所名：

労働保険番号：

雇用保険適用事業所番号：　　　　　　　　－　　　　　　　　　－

令和　　　年　　　月　　　日

所在地

労働保険事務組合　　　名称

代表者氏名

離職証明書の記載内容に関する確認書

平成　　年　　月　　日

○事業所名称

○事業所所在地

○事業主氏名

私は、上記事業主が提出する離職証明書の記載内容について、下記のとおり確認しました。

記

１　離職証明書の記載内容のうち、離職理由欄以外の記載内容については、事実と相違ないことを認めます。

２　事業主が記入した離職理由については、次のとおりです。

異議あり　　　・　　　異議なし

○離職年月日　　平成　　年　　月　　日

○離職者住所

○離職者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |

○雇用保険被保険者番号

以上

被保険者の確認を得られないやむを得ない理由について

（労働保険事務組合の疎明書）

令和　　年　　月　　日

○離職年月日　　令和　　年　　月　　日

○離職者住所

○離職者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |

○雇用保険被保険者番号

（離職証明書の記載内容について離職者本人の確認を得られない理由）

※具体的に記入すること。

私は、上記の離職者に係る雇用保険被保険者資格喪失届に添付する離職証明書の記載内容について、上記の理由から、離職者本人の確認を得られませんでした。

今後は、離職証明書の記載内容について、離職者本人の確認を得られるよう留意します。

以上

○労働保険事務組合事務所名称

○労働保険事務組合事務所所在地

○労働保険事務組合代表者名

労働保険事務組合の長が指定する者個人の電子証明書の利用届

平成　　年　　月　　日

○労働保険事務組合の名称

○労働保険事務組合の所在地

○労働保険事務組合の長の氏名

私は、雇用保険関係手続の電子申請にあたり、下記の者（同一労働保険事務組合の職員）個人の電子証明書を用いて申請することとします。

記

○氏　　名

○労働保険事務組合の名称

○役　　職