

令和 年 月 日

新城公共職業安定所長 殿

所在地

事業所名

事業主氏名

雇用保険被保険者離職証明書の記載内容訂正願

令和 年 月 日に届出しました_____の雇用保険被保険者離職証明書の記載に誤りがありましたので、下記のとおり訂正をお願いします。

記

1 訂正箇所

2 訂正内容

3 訂正理由

※ 訂正内容のわかる確認資料の写しを添付してください

安定所処理欄	所長	課長	係長	係