

## 未計算賃金額確認票（送付状）

受 理 日	令和 年 月 日
交 付 番 号	
確 認 内 容	令和 年 月 日～ 月 日分 賃金額 円 基礎日数 日 添付資料 有（賃金台帳・出勤簿・ ） 無
備 考	
事 業 所 名	
電 話 番 号	
ご 担 当 者 名	

※未計算の賃金額が確認できましたら、この用紙をご記入の上、確認資料を添付し早急に郵送、またはメールにて提出いただきますようお願いいたします。  
ご不明な点がありましたら、下記担当までご連絡ください。

ハローワーク半田 雇用保険課 適用係  
〒475-8502 半田市宮路町200-4  
電話番号 0569-21-0351  
メールアドレス handa\_hw\_t1@mhlw.go.jp  
数字 ㊦