

認定日変更理由等証明書

説明事項（理由に係る事情・日付・場所等を具体的に記載してください。）

年 月 日
受給資格者氏名 ㊟ 支給番号

受給資格者 _____ に係る上記について、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

受給資格者との関係等 _____

公共職業安定所長
地方運輸局長 殿

事故証明書

天災又は避けることのできなかった事故により認定日に来れなかった者	氏 名		支給番号		
	住 所				
天災又は避けることのできなかった事故の内容	生年月日	昭平	年 月 日	性別	男・女
失業の認定を受けるため来所できなかった期間	自	年	月	日	
	至	年	月	日	

上記のとおり証明します。

年 月 日

所在地 _____

官公署 名 称 _____

代表者名 _____

(電話 () 番)

公共職業安定所長
地方運輸局長 殿