

雇用保険関係各種届書等再作成・再交付申請書

フリガナ		生年月日	年 月 日
被保険者名		被保険者番号	— —
事業所名		事業所番号	— —
取得年月日	年 月 日	離職等年月日	年 月 日

1 再作成届書等（該当箇所に☑をつけてください。）

☐ 資格喪失届	☐ 離職票－1
☐ 資格取得等確認通知書（被保険者通知用）	☐ 離職票－2
☐ 資格取得等確認通知書（事業主通知用）	☐ 事業所設置届事業主控
☐ 資格喪失確認通知書（被保険者通知用）	☐ 事業所廃止届事業主控
☐ 資格喪失確認通知書（事業主通知用）	☐ 転勤届受理通知書（転勤前事業主通知用）
☐ その他 { }	

2 申請理由

1. 紛失のため	2. 年金手続きのため	3. その他（
----------	-------------	---------

上記について、申請します。

確認書類	免 ・ 住 ・ 健 ・ マイナンバーカード その他（
------	-------------------------------

令和 年 月 日

住 所

申 請 者 氏 名

{

 事業主
又は
被保険者

}
 電 話 番 号

公共職業安定所長 殿

本人申請の場合は押印不要。事業主申請の場合は、提出者が事業主（当該事業所の従業員を含む）又は事業主から委任を受けて代理人であることが確認出来る場合（事業主印の押印がある委任状等の添付）は押印不要。

社会保険労務士 記 載 欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏 名	電話番号

所	長	次	長	課	長	係	長	係	操 作 者

備 考	
--------	--