高年齢雇用継続給付用

60歳到達時被保険者

高年齢雇用継続給付受給資格者確認可否照会申請書

確認する者の氏名	被　保　険　者　番　号	本人了承印
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	
	－　　－	

上記の者についての高年齢雇用継続給付受給資格確認可否照会を申請します。

令和　　年　　月　　日

姫路　公共職業安定所長　殿

事業所名
所 在 地
事業主名　　㊞

事業所番号　　－　　－

※　個人情報になりますので、必ず本人の了承印の押印をお願いします。

◆　この申請書により高年齢雇用継続給付受給資格確認可否照会をお渡しします。
◆　可否照会には、高年齢雇用継続給付受給資格の要件該当日が明記されています。
◆　60歳に達していない方については、可否照会を作成できません。被保険者が60歳に達した日以降に申請して下さい。

備考		次 長	課 長	係 長	係