

FAX 送付状

(FAX : 076-290-0063)

日付： 年 月 日
送信枚数： 枚 (送付状含む)

石川労働局雇用保険電子申請事務センター あて

離職証明書の未計算部分を下記の通り FAX します。

交付日 _____

交付番号 _____

離職者氏名 _____

未計算額 / ~ / 分 円

_____ / ~ / 分 円

給与支払日 _____ 日締め _____ 日払い

事業所名 _____

電話番号 _____

担当者 _____

◇お願い

同日に離職票を交付した方がいれば一緒に作成してください

石川労働局雇用保険電子申請事務センター

〒920-0024 石川県金沢市西念3-4-1 金沢駅西合同庁舎5階

FAX 076-290-0063

TEL 076-265-4421