

受給資格者氏名住所変更届

※ 帳票種別

12208

1. 支給番号

□□-□□□□□□□□

2. 新氏名

□□□□□□□□□□□□□□□□□□

1 氏名	フリガナ																
	新																
	旧																
2 住所	新																
	旧																
3 生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日	4 変更年月日	令和	年	月	日								

雇用保険法施行規則第49条第1項の規定により上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

(高年齢・特例) 受給資格者氏名 _____

公共職業安定所長
地方運輸局長 殿

支給番号 ()
電話番号 ()

備考											※口座名義変更確認欄	

※	所属長	次長	課長	係長	係	操作者
---	-----	----	----	----	---	-----

注 意

- 1 氏名を変更したときは、標題中「住所」の文字を抹消すること。この場合には、2欄には記載しないこと。
- 2 住所を変更したときは、標題中「氏名」の文字を抹消すること。この場合には、1欄には記載しないこと。
- 3 この届書には、変更の事実を証明することができる官公署が発行した書類（例えば住民票）を添えること。
- 4 ※印欄には、記載しないこと。