

(第1面)

## 高年齢雇用継続給付金支給申請書 交付請求書

被 保 険 者 番 号	
被 保 険 者 氏 名	
事 業 所 番 号	
事 業 所 名	
資 格 取 得 日	令和 年 月 日

上記被保険者の支給申請書を交付願います。

なお、このことについては、本人の同意（口頭を含む）を得ています。

令和 年 月 日

仙台公共職業安定所長 殿

事業所 所在地

名 称

代表者名

※1 提出される方の身分を確認できる書類を提示してください。

（第2面の注意事項をご参照ください。）

※2 提出された内容について、ハローワークから事業主へ直接確認する場合があります。

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

決裁欄		
課長	係長	係

(第2面)

**注意事項**

- 1 本請求書を提出する際は、適切な情報管理の観点から、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た代理人であることを確認できる書類（以下のような身分確認書類）を提示してください。

**【身分確認書類の例（提出者別）】**

(1) 事業主

名刺、社員証、その他官公署から発行された身分証明書  
(運転免許証、住民票の写し)等

(2) 本請求に係る事業所の従業員

名刺、社員証、事業主が任意様式で作成した事業所の職員であることを証明する書類等

(3) 本請求を委任された社会保険労務士

名刺、社会保険労務士証票、社会保険労務士会会員証、その他官公署から発行された身分証明書等

(4) 本請求を委任された社会保険労務士の営む社会保険労務士事務所（法人含む）の従業員等

委任された社会保険労務士に係る上記（3）の写し、当該社会保険労務士事務所の従業員であることを確認できる名刺等

(5) 上記以外の代理人

官公署から発行された身分証明書等

- 2 郵送で提出する場合は、特定記録等の記録付き郵便相当料金の切手を貼付した返信用封筒（封筒表面に「特定記録」等の郵送種別を朱書きしたもの）と上記の身分確認書類の写しを同封してください。
- 3 本請求書を提出される方が、真正な請求権を有する方であることを確認するために、提出された請求書の内容について、事業主様へ確認する場合があります。