

払渡希望金融機関届

※ 帳票種別

11131

この太枠内へのご記入は不要です。

1. 被保険者番号

□□□□-□□□□□□□□

2. 支給番号

□□-□□□□□□□□

3. 支払区分

□

4. 金融機関・店舗コード

□□□□□□□□-□□□□□□□□□□□□□□□□□

口座番号

給 付 金 の 種 類	
<input type="checkbox"/> 求職者給付及び就職促進給付	<input type="checkbox"/> 求職者給付（日雇労働求職者給付金）
<input type="checkbox"/> 教育訓練給付	<input type="checkbox"/> 育児休業給付
<input type="checkbox"/> 高年齢雇用継続給付	<input type="checkbox"/> 介護休業給付

届 出 者	フリガナ			
	1 氏 名			
届 出 者	2 住 所 又 は 居 所	〒 (電話番号)		
	フリガナ			
払 渡 希 望 金 融 機 関	3 名 称	本店 支店	金融機関コード	店舗コード
	4 銀行等 (ゆうちょ銀行以外)	口座番号	(普通) □□□□□□□□	
	5 ゆうちょ銀行	記号番号	(総合) —	
<p>雇用保険法施行規則第44条第2項・第3項（第62条・第65条・第65条の5・第69条・第101条の2・第101条の2の15・第101条の10・第101条の15・第102条・附則第32条において準用する場合を含む）の規定により上記のとおり届けます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>公共職業安定所長 殿 届出者氏名 _____ 印</p> <p>地方運輸局長 殿 支給番号 (_____)</p>				金融機関による確認印
備 考				

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者
---	----	----	----	----	---	-----