

料金受取人払郵便

新東京局
承認

1850

差出有効期間
令和3年9月
30日まで
(切手を貼らずに
お出してください)

1 3 7 - 8 7 8 8

8 4 4

日本郵便株式会社 新東京郵便局 郵便私書箱 第50号

厚生労働省職業安定局雇用保険課

「雇用保険の追加給付に関するお知らせとお願い」回答受付 行



本

- 提出物やご記入漏れチェックリスト
- 表裏両面とも記入しましたか
- ご記入された氏名は、振込口座の名義と同じですか
- ご記入された口座番号に誤りはありませんか
- 払渡希望金融機関届に署名又は記名押印をしましたか

住所
氏名
〒

(差出人)

【お願い】

この封筒には、「回答票(ご本人確認)」以外の書類は同封しないでください。