

追加給付を受けるご本人様の振込先口座の名義と同じフリガナとなっているかご確認ください。違う場合は二重線で訂正・押印の上、振込先口座の名義と同じフリガナをご記入ください。  
また、追加給付を受けるご本人様の振込先口座の名義と同じ氏名をご記入ください。

雇用保険 払渡希望金融機関届

※ 帳票種別: 11131

この太枠内への記入は不要です。

1. 被保険者番号: □□□□□□□□□□□□□□□□

2. 支給番号: □□□□□□□□□□□□□□□□

3. 支払区分: □□□□□□□□□□□□□□□□

4. 金融機関 店名: □□□□□□□□□□□□□□□□

安定所記入欄のため、ご記入不要です。

給付金の種類

求職者給付及び就職促進給付  求職者給付 (日雇労働求職者給付金)

教育訓練給付  育児休業給付

高齢者雇用継続給付  介護休業給付

届出者

フリガナ: コウロウ タロウ

1 氏名: 厚労 太郎

2 住所又は居 所: 〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2 (電話番号: 03-5253-1111)

払渡希望金融機関

フリガナ: ○○ギンコウ カスミガセキシン

3 名称: ○○銀行 霞ヶ関 支店

4 銀行等 (ゆうちょ銀行以外): 口座番号 (普通) 1234567

5 ゆうちょ銀行: 記号番号 (総合) 11960(記号) - 01234561(番号)

令和 元年 〇月 〇日

公共職業安定所長 厚労 太郎 (印)

地方運輸局長 届出者氏名

金融機関による確認印

※ 所長 次長 課長 係長 係 操作者

現在のお住まいと住所が異なる場合は、二重線で訂正・押印の上、現在のご住所をご記入ください。

電話番号をご記入ください。  
※確認のため都道府県労働局又はハローワークよりご連絡する場合があります。連絡の際は個人情報保護に配慮し、お客様番号をお伝えの上、確認させていただきます。

振込を希望する金融機関名、支店名、口座番号をご記入ください。  
口座番号が6桁の場合は左詰でご記入ください。

※ネットバンクなど一部ご利用いただけない金融機関があります。  
詳しくは雇用保険追加給付相談窓口(0120-952-807)までお問い合わせください。

ゆうちょ銀行の場合は支店名・店舗コードのご記入は不要です。  
また、「番号」が7桁の場合は、先頭に「0」をつけて8桁としてください。  
※ゆうちょ銀行の記号・番号は通帳をご確認ください。

日付の記入、振込先口座の名義と同じ氏名の記名押印又は署名をしてください。押印は認印で結構です(金融機関への届出印である必要はありません)。

●ゆうちょ銀行通帳(見本)

記号 番号  
11960 1234561  
おなまえ  
コウロウ タロウ 様

- 確実にお振込みを行うため、届出者氏名、金融機関名、支店名、口座番号は誤りのないようはっきりと正確に記入願います。
- また、お振込みが行われるまで、ご記入いただいた口座の名義変更、廃止はお控えいただきますようお願いいたします。
- 指定した口座の金融機関名、口座番号などは控えをとっておいてください。