

雇用保険関係書類 預かり・郵送 受付票

〒905-0021
 沖縄県名護市東江四丁目3番12号
名護公共職業安定所
 TEL(0980)52-2810
 FAX(0980)52-4091

※太枠内の記入をお願いします。

※郵送の場合は、**切手を貼った返信用封筒を必ずご同封下さい。**

事業所名			連絡先		※添付書類の返却 希望する・しない	受付印
			—	—		
			担当者()			
NO	受付書類名	件数	氏名	処理日	返却日	備考
1	雇用保険被保険者資格取得届	件		/	/	喪失未処理時 被保険者番号記載欄 ()
2	雇用保険被保険者資格喪失届	件		/	/	
3	雇用保険被保険者離職証明書	件		/	/	
4	高年齢雇用継続給付受給資格確認票・(初)支給申請書	件		/	/	
5	育児休業給付受給資格確認票・(初)支給申請書	件		/	/	
6	雇用保険適用事業所設置届	件		/	/	
7	個人番号登録・変更届出書	件		/	/	
8	雇用保険適用事業所情報提供請求書	件		/	/	
9		件		/	/	
10		件		/	/	

記入例

雇用保険関係書類 預かり・郵送 受付票

〒905-0021
 沖縄県名護市東江四丁目3番12号
 名護公共職業安定所
 TEL (0980) 52-2810
 FAX (0980) 52-4091

※太枠内の記入をお願いします。

※郵送の場合は、切手を貼った返信用封筒を必ずご同封下さい。

事業所名	株式会社 雇用保険			連絡先		受付印
				0980- 52 -0000 担当者(適用 花子)		
NO	受付書類名	件数	氏名	処理日	返却日	※添付書類の返却 希望する・しない 返却「しない」場合は 手続き完了後、こちらで廃 棄させていただきます。 ご了承くださいませ。
1	雇用保険被保険者資格取得届	2 件	職安太郎、安定美智子	/	/	
2	雇用保険被保険者資格喪失届	1 件	雇用 良太	/	/	
3	雇用保険被保険者離職証明書	1 件	雇用 良太	/	/	
4	高年齢雇用継続給付支給申請書	件		/	/	
5	育児休業給付受給資格確認票・(初)支給申請書	件		/	/	
6	雇用保険適用事業所設置届	件		/	/	
7	個人番号登録・変更届出書	件		/	/	
8		件		/	/	
9		件		/	/	
10		件		/	/	