

# 事務連絡票

年 月 日

\_\_\_\_\_公共職業安定所  
雇用保険適用担当者様

所在地 〒 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記届出書類を提出いたします。

【 窓口受取 ・ 添付の返信用封筒で送付 】を希望します。よろしくお願いたします。

|       |                 |       |     |       |   |
|-------|-----------------|-------|-----|-------|---|
| 資格取得届 | 資格喪失届<br>(喪失のみ) | 離職証明書 | 転勤届 | 氏名変更届 |   |
| 件     | 件               | 件     | 件   | 件     | 件 |

|              |           |           |   |   |   |
|--------------|-----------|-----------|---|---|---|
| 高年齢雇用継続給付申請書 | 育児休業給付申請書 | 介護休業給付申請書 |   |   |   |
| 件            | 件         | 件         | 件 | 件 | 件 |

【添付書類】

|      |     |       |  |  |  |
|------|-----|-------|--|--|--|
| 賃金台帳 | 出勤簿 | 労働者名簿 |  |  |  |
|      |     |       |  |  |  |

添付書類返却不要、安定所にて破棄希望

備考 \_\_\_\_\_