

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。よろしくお願いいたします。

資格取得届	資格喪失届 (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