雇用保険被保険者離職票記載内容補正願

被保険者番号	— —	フリガナ			
		被保険者氏名			
離職票発行年月日	平成 令和 年 月 日	事業所番号	— —		
離職票交付番号	号	取得年月日	年 月 日		
訂正欄	欄				
訂正すべき内容	誤				
	正				
訂正すべき理由					

〔 訂正に係るデータ変更 〕

変更項目	誤	正
取得年月日	年 月 日	年 月 日
離職年月日	年 月 日	年 月 日
喪失原因		
（その他）		

上記のとおり雇用保険被保険者離職票の記載内容について訂正していただきたくお願いします。

令和　　年　　月　　日

事業主　所在地
名　称
代表者氏名
電話番号

公共職業安定所長　殿

※公共職業安定所記載欄	（確認方法）	訂正事項の確認に際し事実を聴取した事業所関係者	データ送付
	来所・訪問・電話	所属　部　課　職名氏名	要 ・ 不要
	確認資料名	賃金台帳　源泉徴収簿　労働者名簿　出勤簿（タイムカード）　辞令簿　解雇通知書　退職願　被保険者証　確認通知書　住民票　その他（　）	処理年月日
	確認についての所見		

上記のとおり事実と相違ないことを確認したので補正します。

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号

受付日付印

所長	次長	課長	係長	係	操作者