

雇用保険被保険者 六十歳到達時等賃金証明書 記載内容補正願  
休業開始時賃金月額証明書

被 保 険 者 号 番 号																				ふりがな				
被 保 険 者 名 氏 名																								
事 業 所 号 番 号																							月額証明書 受理年月日	
訂 正 欄	欄																				月額証明書 受 理 番 号	号		
訂 正 す べ き 内 容	誤																							
	正																							
訂 正 す べ き 理 由																								

上記のとおり、記載内容について訂正をお願いします。

年 月 日

所 在 地  
名 称  
事 業 主 代表者氏名  
電 話 番 号

公共職業安定所長 殿

※安 定 所 記 載 欄	確認資料名	賃金台帳・出勤簿(タイムカード)・住民票・運転免許証・母子健康手帳 就業規則・賃金規定・その他 ( )									
	処理年月日										

所 長	次 長	課 長	係 長	係	操 作者