

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

被保険者番号	—	—	ふりがな 被保険者氏名
事業所番号	—	—	月額証明書受理年月日
訂正欄	欄		月額証明書受理番号
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  
事業主  
名稱  
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	備考	

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
所長	次長	課長	係長	係	操作者