

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 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	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

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

※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			