ハローワーク新宿　作成様式

ハローワーク担当者名：

担当者名の記載が無いと受理出来ない場合があります。

法 事 証 明 書

氏　名	住　所

証明欄	故人氏名		受給者と故人の関係	配偶者・親・子供・兄弟・祖父母 義父母・（　　）
	喪　主			
	法事種別	七七日（四十九日）・百ヶ日・一周忌・三回忌・七回忌・　回忌・（　　）		
	法事を行った			
	住所			
	日時	令和　　年　　月　　日　　午前 ・ 午後　　時～		

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

新宿公共職業安定所長　殿

住所

氏名

電話番号

住職または喪主の証明（受給者が喪主の場合は、住職の証明が必要です）

※　受給者と故人の姓が異なる場合のみ、続柄の確認資料が必要です。

※　認定日変更出来るのは、故人が配偶者、3親等以内の血族または姻族のみです。

----------下記は記入しないでください----------

受付年月日	令和　　年　　月　　日	受付番号	
支給番号	―　　―	認定日	―

課長		係長		係	