

| | | | |
|----|----|----|---|
| 次長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | |

雇用継続給付金各種届出書再交付申請書

| | | | |
|--------|-----------|------|------------|
| 被保険者番号 | | 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 |
| 資格取得月日 | 昭・平 年 月 日 | フリガナ | |
| 事業所番号 | | 氏名 | |

下記の書類について再交付を申請します。

- 高年齢雇用継続給付金支給申請書
- 育児休業基本給付金支給申請書
- 育児休業者職場復帰給付金支給申請書

申請理由

上記のとおり申請します。

鳥取公共職業安定所長 殿

平成 年 月 日

住所

申請者 氏名

印

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任する。

| | |
|-----|---|
| 代理人 | 住所 |
| | 氏名 印 |
| 権限 | 雇用継続給付金の各種届出書の再交付のため、再交付の申請を求めることについての一切の権限 |