

# 雇用保険関係各種届出書等再作成・再交付申請書

◎必要とする書類の左枠内に○印を付けてください。

I 事業所関係	III 高年齢雇用継続給付関係
①事業所設置届事業主控	①次回支給申請日指定通知書(事業主通知用)
②事業所廃止届事業主控	②受給資格確認・否認通知書
③各種変更届事業主控	③支給決定・不支給決定通知書
	④支給申請書
II 被保険者関係	
①被保険者証	IV 育児休業給付関係
②資格取得等確認、転勤届受理通知書(事業主通知用)	①次回支給申請日指定通知書(事業主通知用)
③資格喪失届	②受給資格確認・否認通知書
④資格喪失確認通知書(事業主通知用)	③支給決定・不支給決定通知書
⑤資格喪失確認通知書(被保険者通知用)	④支給申請書

◎申請理由(次の1~4のいずれかに○をつけ、4は理由を記入してください。)

1 紛失したため 2 減失したため 3 毀損したため

4 その他 (具体的な理由～ )

◎申請者確認事項

事業所名													
事業所番号	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・		
フリガナ													
被保険者名													
被保険者番号	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	資格取得年月日	

上記書類の再作成・再交付について申請します。

公共職業安定所長 殿 住所(所在地)  
 令和 年 月 日 申 請 者 名  
 (事業所名)  
 電 話 番 号

※来所された方の身分証明書(社員証・運転免許証等)を確認させていただく場合があります。

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

決 裁 欄	所 長	次 長	課 長	係 長	係	操 作 者	確 認 資 料 ・ そ の 他
							運転免許証・国民健康被保険者証・住民票・社員証 マイナンバーカード・その他( )