

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 滅失したため
- 3 毀損したため
- 4 その他（具体的理由～

◎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をします。

公共職業安定所長 殿

住所(所在地)

申 請 者 名

（ 事 業 所 名 ）

電 話 番 号

令和 年 月 日

※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（ ）