

様式第1号(1)
交付番号
交付年月日

雇用保険被保険者 離職票 1 資格喪失確認通知書 (被保険者通知用)

再交付 GEE MN 00



(短)

積票種別

16200

1. 被保険者番号

4800-010566-2

2. 台帳取得年月日

4-200401

3. 離職年月日

5-040930

4. 被保険者種別

1

5. 再交付表示

(1本交付)

被保険者氏名

コヤマ タロウ

性別

1 (男)

生年月日 (元号一年月日)

4 010416 (平成 3 年 4 月 16 日)

被保険期間

2

(1) 被保険者種別
(2) 被保険期間
(3) 被保険者種別による区分

離職票交付希望

1 (請求)

事業所番号

4801-001186-9

管轄区分

0

事業所名称

労働市場センター株式会社

産業分類

37

通信業

6. 個人番号

[Redacted]

7. 番号換取取得チェック不要

マイナンバー・マイナンバーカードの取得が確認できず、マイナンバーカードの取得に1年以上経過した。

8. 住所所管轄区分

[Redacted]

9. 誕生日 (一桁)

[Redacted]

※ 8. 就職申込年月日

受給資格喪失決定年月日

12. 賃金日額 (区分一以様又は別記) 区分 (1) 日額 2 別記

[Redacted]

個人番号はマイナンバーカードに記録されているため、窓口で申請者本人が記入してください。

11. 雇用形態 (区分一以様)

[Redacted]

14. 職種別

[Redacted]

17. 金融機関・商社コード

[Redacted]

口座番号

[Redacted]

13. 再交付日額の決定に係る対象者区分 (1-4)

[Redacted]

15. 次期番号

[Redacted]

16. 特種喪失区分又は懲罰決定離職年月日

[Redacted]

18. 支払区分

[Redacted]

(1) 標準
(2) 労務管理会社
(3) 労務管理会社
(4) 労務管理会社

19. 区分一氏名 (計)

[Redacted]

区分 (空欄 区分名書き 1 氏名変更)

(特種喪失区分は特種喪失決定年月日記入。懲罰決定離職年月日記入の場合は、区分 申請日付の後に記入)

備考 離職年数 31歳
支払方法は所管課です。

公共職業安定所
業務安定所長印

所属長	次長	課長	係長	係	操作者	基本手当日額 (円)	所定給付日数 (日)	支給番号
-----	----	----	----	---	-----	------------	------------	------

求職者給付等払渡希望金融機関指定届

(切り取らないでください。)

届出者	フリガナ	コヤマ タロウ		
	氏名	雇用 太郎		
20. 払渡希望金融機関	住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田 2-4-3		
	フリガナ	オウチヨウ		
	名称	〇〇銀行	本店 支店	
	銀行番号 (ゆうちょ銀行以外)	口座番号 (普通)	1234567	
	ゆうちょ銀行	記号番号 (総合)	-	