

雇用保険被保険者 離職票請求書

【ご記入にあたって】

- ※1 マイナンバー欄の下4桁(※印)は記入しないでください、別途電話等で確認いたします。
- ※2 賃金額は控除前の総支給額(各手当、交通費等を含む)とし、賞与等一時的なものは除きます。
- ※3 賃金支払基礎日数は、月給者は暦日数(欠勤控除日を除く)、日給・時給者は出勤日数(有給休暇含む)を記入してください。
- ※4 離職理由が自己都合の際は退職願の写しを、解雇の際は解雇予告通知書の写しを添付してください。

被保険者番号	○○○○ - ○○○○ ○○○○ - ○	(フリガナ) 離職者氏名	トウショク タロウ	
マイナンバー	○○○○ - ○○○○ - ※1	東食 太郎	1. 男 2. 女	
事業所番号	○○○○ - ○○○○ ○○○○ - ○	給与区分	1. 月給 2. 日給 3. 時給	賃金 締切日
事業所名称	事業団商店	生年月日	昭和 平成	55 年 1 月 1 日
所在地	渋谷区神宮前2-6-1	取得日	昭和 平成	20 年 4 月 1 日
電話番号	03-0000-0000	離職日	平成	28 年 3 月 25 日
離職者の 住所、又は居所	〒000-0000 東京都○○区○○町 ○-○-○-301	送付先 (左記以外に送付 を希望する際)	〒000-0000 東京都府中市○○町 ○-○-○-○	
※4 離職理由	1. 自己都合 2. 事業主からの働きかけ (①解雇⇒(イ)予告済(ロ)手当支給済 ②退職勧奨 ③重責解雇 ④その他()) 3. 契約期間満了⇒雇用契約書を添付 4. 定年⇒定年について記載された就業規則等の写しを添付 5. その他()			
賃金支払対象期間 (賃金締切日に基づく)	賃金支払 基礎日数	賃金額 (総支給額)	日給・時給者は、別途 離職日から遡った一ヶ月毎の労働日数	備考
3月21日～離職日	4日	38312	2月26日～離職日	22日
2月21日～3月20日	21日	201580	1月26日～2月25日	23日
1月21日～2月20日	23日	224115	12月26日～1月25日	22日
12月21日～1月20日	22日	209800	11月26日～12月25日	23日
11月21日～12月20日	22日	218325	10月26日～11月25日	23日
10月21日～11月20日	23日	229600	9月26日～10月25日	23日
9月21日～10月20日	23日	216900	8月26日～9月25日	22日
8月21日～9月20日	23日	236852	7月26日～8月25日	23日
7月21日～8月20日	22日	226000	6月26日～7月25日	22日
6月21日～7月20日	22日	206951	5月26日～6月25日	24日
5月21日～6月20日	24日	268640	4月26日～5月25日	23日
4月21日～5月20日	23日	231030	3月26日～4月25日	23日
3月21日～4月20日	24日	245022	月 日～ 月 日	日
上記の記載内容は、事実と相違ないことを確認し、離職票を請求します。				
平成 28 年 4 月 2 日		事業主氏名 事業団 一郎 印		

東京食品福祉厚生事業団
Tel/03-3404-0119
Fax/03-5411-1871

mail/jigvodan01@toshoku.or.jp

確認印	入力者印	担当者印