

様式第6号(1)
交付番号 ()
交付年月日 041005

雇用保険被保険者 離職票 資格喪失確認通知書 (被保険者通知用)

再交付 GEE. MM. DD
99-99999999 (短)

帳票種別

16200

1. 被保険者番号 4800-010566-2

2. 資格取得年月日 4-200401

3. 離職年月日 5-040930

4. 被保険者種類 1 (1又は9 一般 4又は5 高年齢 2又は3 短期 11 高年齢(65歳以上))

5. 再交付表示 1 (1再交付)

(この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。)

離職者氏名 コヨウ タロウ

性別 1 (1男 2女)

生年月日 (元号-年月日) 4 010416 (2大正 3昭和 4平成 5令和)

喪失原因 2 (1 離職以外の理由 2 3以外の離職 3 事業主の都合による離職)

離職票交付希望 1 (1有 2無)

事業所番号 4801-001186-9

管轄区分 0

事業所名略称 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 (Red box)

7. 番号複数取得チェック不要 (チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。)

8. 住居所管轄安定所

10. 認定日 (一般)

※9. 求職申込年月日 (元号 年 月 日) 受給資格等決定年月日 (元号 年 月 日)

12. 賃金日額 (区分-日額又は総額) 区分 (1 日額 2 総額)

個人番号はハローワークに来所してから、窓口で申請者本人が記入してください。

11. 認定予定月日 (高年齢・短期)

14. 離職理由

17. 金融機関・店舗コード

口座番号

16. 特殊表示区分又は激甚指定期限年月日 (特殊表示区分の場合は左から3桁目に記入。 激甚指定期限年月日の場合は、元号-年月日の形式で記入。)

13. 所定給付日数の決定に係る対象者区分 (1~6)

15. 求職番号

18. 支払区分 (0 抹消 1 安定所現金払 2 安定所送金払 3 労働局送金払)

19. 区分-氏名 (加) 区分 (空欄 分ち書き 1 氏名変更)

備考 離職時年齢 33 歳 支払方法は未登録です。

公共職業安定所長 業安定所長印

Table with 6 columns: 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。)

Table with 5 rows: 届出者 (フリガナ, 氏名, 住所), 20. 払渡希望金融機関 (フリガナ, 名称, 銀行等, ゆうちょ銀行)