名取市商工会　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

住　　所

事業所名

代表者

電話番号

担当者

雇用保険事業所番号

雇用保険資格喪失届

離職した方

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | |
| 氏　　　　名 | （　　　　　年　　月　　日入社） | |
| 生年月日 | 年　　月　　日　　満（　　）才 | |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　－    電話番号 | |
| 離職年月日（最終在籍日） | 年　　　月　　　日 | |
| 離職事由（いずれかに○） | １．離職以外の理由　２．一身上都合等による自己退職  ３．事業主の都合による離職  ４．65歳定年等  ※定年により離職の場合は定年年齢が明記されている就業規則を添付願います。 | |
| 離職事由備考 |  | |
| 退職届（願い） | １．有り　２．無し | |
| 離職票交付希望 | １．有り（賃金台帳・出勤簿等コピー添付）　２．無し | |
| 離職票交付希望の場合 | １ヶ月間に1１日以上勤務した出勤簿又はタイムカード１３ヶ月分以上並びに同賃金台帳の６ヶ月分以上の提出願います。 | |
| 補充採用予定に有無 | １．有り　２．無し | |
| 賃金締切日・支給日 | （　　　）日 | 支給日　　　　翌月　　　日 |
| 賃金形態 | １．月給　２．日給月給　３．週給　４．日給　５．時間給　６．その他 | |
| 超過勤務手当ての支給月 | 当月支給　　　　翌月支給 | |
| １週間の労働時間（　　　　）時間（　　　）分 | | |
| 備　考 | | |

名取市商工会　　　TEL　０２２－３８２－３２３６　FAX　０２２－３８２－３４０６