

雇用保険離職票作成依頼書

事業所名	株式会社 実連	フリガナ	ヤマダ タロウ
担当者名	佐藤	氏名	山田 太郎
電話番号	03-5652-8030	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1
入社年月日	平成 3年 4月 1日	賃金締切日	1 0 日締め
離職年月日	平成 27年 11月 30日	生年月日	昭平 45年 8月 18日
本人現住所	〒103-0004 中央区東日本橋3-4-10		
本人Tel(※1)	0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8		
離職理由	自己都合		

離職理由をご記入ください

⑨ 離職理由の確認資料としてコピーを添付して下さい
 会社都合…退職証明又は解雇予告通知書 契約期間満了…雇用契約書(すべての期間)
 定年退職…就業規則(定年の部分)

退職日前7カ月の賃金・交通費を記載してください。
 退職日と賃金の締切日が同じ場合は6ヶ月で結構です。
 賃金台帳の写しを一緒にご提出ください。

外国人労働者の場合は記載してください

退職日以前7カ月分の賃金台帳を添付してください

賃金支払い状況(※2)				年4回以上の賞与または特別の手当	
賃金支払月	労働日数(※3)	賃金額	通勤手当		
締切日の翌日~離職日	20 日	150,000円	5,000円	/	
11 月 日		250,000円	8,500円	/	
10 月 日		250,000円	8,500円	/	
9 月 日		250,000円	8,500円	/	
8 月 日	-1 日	235,000円	8,500円		
7 月 日		250,000円	8,500円		
6 月 日		250,000円	8,500円		
5 月 日		円	円		
4 月 日	-2 日	円	円		
3 月 日		円	円		
2 月 日		円	円		
1 月 日		円	円		
12 月 日		円	円		

欠勤控除有りの場合

備考欄(※4)

- ①国籍()
- ②在留資格()
- ③在留期限(西暦 年 月 日まで)
- ④資格外活動許可の(有・無)
- ⑤派遣・請負労働者として主として他の事業所で就労していた場合は☑をつけて下さい ☐

※1 本人電話番号を必ずご記入ください

※2 賃金支払い状況の記入について
 離職した月を含めて前13ヶ月間ご記入ください

※3 労働日数欄の記入について
 ①月給制の場合は暦日数をご記入ください。
 また欠勤控除がある場合は『マイナス〇日』とご記入ください
 ②時給・日給の場合は、実労働日数をご記入ください

※4 外国人雇用状況届未提出の場合は備考欄をご記入ください
 (在留資格が外交または公用の者及び特別永住者は記入不要)

1週間の労働時間をご記入ください

1週間の所定労働時間 40 時間 分

労働保険事務組合
 (一社)東京実業連合会
 Tel.5652-8030 FAX5652-1880

賃金台帳の写しを添付してください。ご記入いただいた賃金の期間分が必要です。