

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	昭・(平)・令 5年 4月 1日	賃金締切日	1 0 日締め										
離職年月日	平・(令) 1年 6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)												

離職理由をご記入ください

退職日前7ヵ月の賃金・交通費を記載してください。  
退職日と賃金の締切日と同じ場合は6ヵ月で結構です。  
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ヵ月分の賃金台帳を添付してください

賃金支払月	労働日数 (※3)	賃 金 額	通勤手当	年4回以上の賞与は特別の手当
締切日の翌日～離職日	20 日	150,000円	5,000円	/
6 月	日	250,000円	8,500円	/
5 月	日	250,000円	8,500円	/
4 月	日	250,000円	8,500円	/
3 月	-1 日	235,000円	8,500円	備考欄(※4)
2 月	日	250,000円	8,500円	①国籍 ( )
1 月	日	250,000円	8,500円	②在留資格 ( )
12 月	日	円	円	③在留期限 (西暦 年 月 日まで)
11 月	-2 日	円	円	④資格外活動許可の(有・無)
10 月	日	円	円	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☐
9 月	日	円	円	
8 月	日	円	円	
7 月	日	円	円	

欠勤控除有りの場合

1週間の所定労働時間 40 時間 分

1週間の労働時間をご記入ください

- ※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』をご記入ください  
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)

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

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。