

雇用保険60歳到達時賃金月額証明書作成依頼書

事業所名		賃金締切日	日締め
事業所 電話番号	()	担当者名	
フリガナ		入社(和暦)	年 月 日
本人氏名		生年月日 (和暦)(注1)	年 月 日
本人住所	〒	60歳の誕生日 の前日	年 月 日
本人TEL(注2)			
月別支払賃金(注4)			
賞与等は年4回以上支給された場合に対象 となる場合があります			
支給月	労働日数(注3)	賃金額	交通費
最終月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円
月分	日	円	円

(注1) 生年月日の確認資料は省略となりました。誤りの無いよう、記入してください。

(注2) 本人電話番号を記入してください。

(注3) 労働日数欄

①月給制の場合は暦日数を記入してください。

但し、欠勤控除がある場合は欠勤日数をマイナス何日と記入してください。

②時給・日給月給の場合は、実労働日数を記入してください。

(注4) 賃金額欄……60歳に達した月を含めて7ヶ月記入し、**賃金台帳コピー**を添付してください。

(注5) 氏名変更が未届けの場合は記入してください。

(注6) **事業所として、初回のみ「提出代行に関する証明書」をご提出ください。**

※以下の写し5点をご提出ください

- 60歳到達時賃金月額証明書作成依頼書(本用紙)
- 60歳に達した日等以前7カ月の賃金台帳
- 通帳(口座名義人カナ、金融機関名、支店名、店番号、預金の種別、口座番号がわかるページ)
- 記載内容に関する確認書・申請等に関する同意書(高年齢雇用継続給付用)
- マイナンバー(電子会議室 MyKomon にてご伝達ください。)
→電子会議室未使用の事業所様は別途ご相談下さい。

労働保険事務組合 (一社)東京実業連合会 TEL5652-8030 FAX5652-1880
--

通帳コピー添付の注意事項



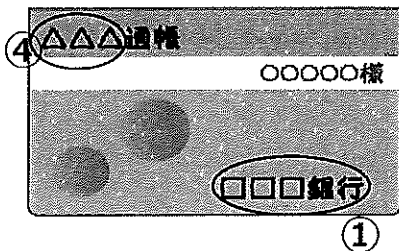
振込口座が確認できる資料

右図①～⑥が確認できるよう
各種資料のご提出をお願いします。

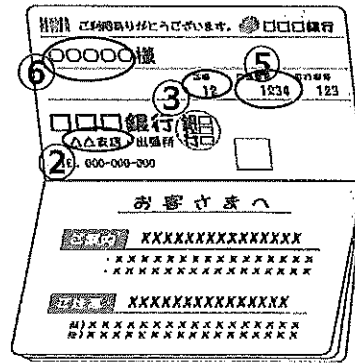
金融機関名 ①	
支店名 ②	店番号 ③
預金の種別 ④	口座番号 ⑤
口座名義（カタカナの名義含む） ⑥	

通帳の場合

通帳の表紙

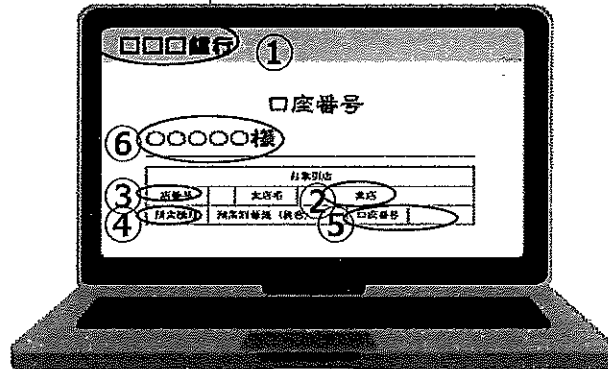


通帳を開いた1ページ目、2ページ目



通帳のコピーを添付頂く際は、「通帳の表紙」と「通帳を開いた1ページ、2ページ目」をスキャン又は撮影いただき添付をお願いします。

WEB通帳、ネットバンキングの場合



金融機関名、支店名、店番号、預金の種別、口座番号、口座名義（カタカナの名義含む）が確認できる口座内容のキャプチャー

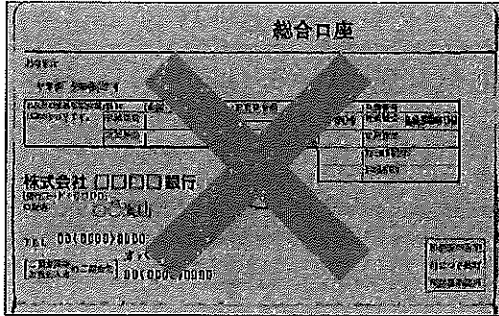
当座預金の場合

金融機関名、支店名、店番号、預金の種別、口座番号、口座名義（カタカナの名義含む）が確認できる口座内容の写し、キャプチャー

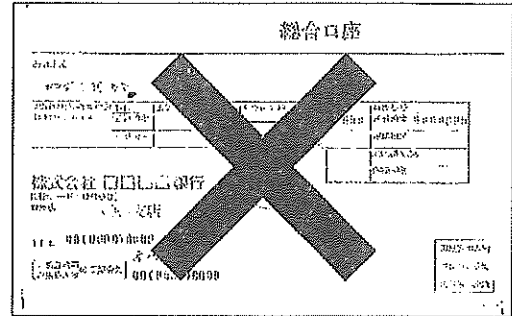
添付いただく画像の保存形式は、**PDF、JPG、GIF、PNG**でお願いします。

口座確認ができない例

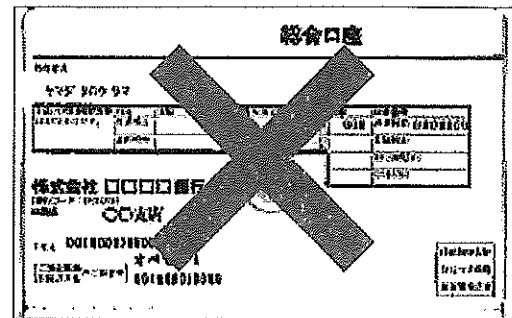
コピー、キャプチャーは文字がはっきり読み取れることを確認してください。



コピーが濃いため文字が読み取れない



コピーが薄いため文字が読み取れない



コピーした文字がつぶれて読み取れない

注意事項

1. ネットバンキング、当座預金等を利用されており、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面の画像を提出して下さい。
2. 添付頂く画像が不鮮明な場合や、金融機関名、支店名、店番号、預金の種別、口座番号、口座名義が確認できない場合、入力項目と通帳の情報が一致しない場合は、お振込みができませんので、ご注意ください。
3. 金融機関及び支店の統廃合等で古い通帳のままの申請、口座の解約や口座が凍結されている等の場合、振込ができないことがございます。振込可能な口座かどうか金融機関にご確認の上、申請をお願いいたします。