

雇用保険被保険者 ~~資格喪失届~~ 標準字 氏名変更届

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 (必ず裏面の注意事項を読んでから記載して下さい。)

(なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマークの所で折り曲げて下さい。)

(この用紙は、機械で処理しますので汚さないようにしてください。)

※被票種別 10190 {0氏名変更届 1資格喪失届}

※修正項目番号

※①安定所番号

②被保険者番号 0987-654321-1 氏名変更届なので「0」と記載します。

③事業所番号

④被保険者となった年月日

⑤離職等年月日 平成 ⑥喪失原因 (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

⑦離職票交付希望 (1) 有 (2) 無

※⑧喪失時(種)種類 (3季節)

⑨新氏名 山下 花子 フリガナ(カタカナ) ヤマシタ ハナコ

※修正欄

⑩補充採用予定の有無 有 無

ここからは鉛筆で記載します。ここからはボールペン等で記載します。

⑪ (フリガナ) 被保険者氏名	サトウ ハナコ 佐藤 花子	⑫ 性別	男・女 (女)	⑬ 生年月日	(明治 大正 昭和) 55年 8月 15日
⑭ 被保険者の住所又は居所	欄には変更前の氏名を記載します。				
⑮ 事業所名称		⑮ 氏名変更年月日	平成 19年 1月 5日		
⑰ 被保険者でなくなったことの原因		⑱ 被保険者確認印			

⑰ 1週間の所定労働時間 ( ) 時間 ( ) 分

雇用保険法施行規則第7条第1項・第14条第1項の規定により、上記のとおり届けます。

住所 160-0023 東京都新宿区西新宿 平成 19年 1月 10日

事業主氏名 株式会社HTテクノロジー 記名押印又は自筆による署名 新宿 公共職業安定所長殿

代表取締役 滝島 秀信

電話番号 03-9999-9999



社会保険 労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
		⑱	

備考

雇用保険の資格取得を行うと、雇用保険被保険者証、確認通知書が発行されますが、それらの下の部分に資格喪失・氏名変更用の用紙が一緒に付いてきます(事業所番号・本人の被保険者番号・氏名等が予め印字されています)。通常の氏名変更はその用紙を用いて行います。

知年月日

月 日