

記入例

扶養申請者について記入し、雇用されていた会社で証明をうけてください

雇用保険未加入・離職票未発行証明書

氏名	健保 はな 男 <input checked="" type="radio"/> 女
生年月日	昭和 51 年 8 月 17 日
退職年月日	令和 1 年 6 月 30 日
住所	〒 ○○○—○○○○ 東京都八王子市○○町○○○○—○○

上記の者については、(いづれかに○をしてください)

1. 雇用保険法による雇用保険に未加入であったことを証明いたします
2. 雇用保険施行規則第7条2項により離職票の交付を希望しないので、離職票を交付していないことを証明します
3. 雇用保険法第6条第4号及び雇用保険法施行規則第4条第1号により雇用保険法適用除外者であり、国家公務員等退職票の交付はありません

雇用されていた会社で証明をうけてください

証明者

住所

名称

代表者名

印

電話