

雇用保険資格取得手続依頼書

労働保険事務組合 北上商工会議所 御中

○本 所〒024-0031 北上市青柳町 2-1-8 TEL65-4211

○和賀町支所〒024-0331 北上市和賀町横川目 10-20-3 TEL72-3136
(和賀町総合福祉センター1階)

【本依頼書提出時 添付書類】

- A 一般被保険者(週30時間以上の労働)
1. 入社月の出勤簿(タイムカード)の写し 2. 雇用保険被保険者証(写) 3. 労働者名簿(写)
- B 短時間労働被保険者(週20時間以上30時間未満の労働)
1. Aの1~3 2. 雇用契約書(写)
- C 季節労働者(※但し、建築業・建設業の季節労働【冬期休業】は一般被保険者として扱う)
1. Aの1~3 2. 雇用契約書(写)

フリガナ 被保険者氏名	性別	生年月日	雇用年月日 (試用期間含む)	賃金形態 賃金額	雇用形態			就職経路	雇用保険被保険者番号
									一週間の所定労働時間
	男・女	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日	月給・日給・時間給 ¥	A	常用	1	安定所紹介	(- -)
					B	短時間 (週 20H~30H 未満)	2	自己就職	()
マイナンバー					C	季節的雇用	3	民間紹介	()時間()分
	男・女	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日	月給・日給・時間給 ¥	A	常用	1	安定所紹介	(- -)
					B	短時間 (週 20H~30H 未満)	2	自己就職	()
マイナンバー					C	季節的雇用	3	民間紹介	()時間()分
	男・女	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日	月給・日給・時間給 ¥	A	常用	1	安定所紹介	(- -)
					B	短時間 (週 20H~30H 未満)	2	自己就職	()
マイナンバー					C	季節的雇用	3	民間紹介	()時間()分

上記のとおり手続きを依頼いたします。 令和 年 月 日

事業所名 所在地 〒

名称

代表者

TEL

FAX

担当者

※この依頼書は本所もしくは支所の窓口へご持参頂くか郵送で提出すること。**個人情報保護のため、FAXは受付しません。**

※ご記入頂いた個人情報は、行政機関への届出にのみ使用し、その後適切に廃棄します。

※手続き完了後、被保険証を事業所へ郵送いたします。

※この依頼書用紙は貴事業所でコピーして使用下さい。

※7日から10日ほどの時間を要することがありますので、予めご了承願います。