

雇用保険連絡票【退職者】

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
離職年月日	令 和	年	月 日
離職理由	解雇 ・ 期間満了 ・ 会社都合 ・ 定年 ・ 自己都合		
離職証明書	必要 ・ 不要		
マイナンバー	※ 別途、お電話にて伺います。		
退職者住所 TEL	〒 (TEL :)		
賃金締切日	毎月 日	賃金支払日	当月・翌月 日

★離職票が必要な場合

退職月を含めて13ヶ月分の出勤簿（タイムカード可）と、
退職月を含めて7ヶ月分の賃金台帳を添付してください。

★離職理由が期間満了の場合、別途 労働条件通知書か雇用契約書が必要です。

★離職理由が定年退職の場合、別途 就業規則が必要です。

この書類を、労働保険事務組合 亀岡商工会議所のFAX（0771-25-1200）に送っていただくか、
上記内容を事務組合のメールアドレス（rouho@kameokacci.or.jp）までご連絡下さい。

事業所名：

事業主：

担当者：