

※ 帳票種別

1	2	2	0	8
---	---	---	---	---

1. 支給番号

		—							—	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

2. 新氏名

[illegible][illegible]

雇用保険法施行規則第49条第1項の規定により上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

(高年齢・特例) 受給資格者氏名 _____ 印

公共職業安定所長
地方運輸局長 殿

支 給 番 号 ()
電 話 番 号 ()

備考		※口座名義変更確認欄

※	所 属 長		次 長		課 長		係 長		係		操 作 者	
---	-------------	--	--------	--	--------	--	--------	--	---	--	-------------	--

注 意

- 1 氏名を変更したときは、標題中「住所」の文字を抹消すること。この場合には、2 欄には記載しないこと。
- 2 住所を変更したときは、標題中「氏名」の文字を抹消すること。この場合には、1 欄には記載しないこと。
- 3 3・4 欄の下（高年齢・特例）受給資格者氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
- 4 この届書には、変更の事実を証明することができる官公署が発行した書類（例えば住民票）を添えること。
- 5 ※印欄には、記載しないこと。