**雇用保険被保険者　六十歳到達時等賃金証明書休業開始時賃金月額証明書　記載内容補正願**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者  番　　号 | |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  | ― |  | ふ り が な |  |
| 被保険者  氏 名 |  |
| 事 業 所  番　 号 | |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  | ― |  | 月額証明書  受理年月日 |  |
| 訂 正 欄 | | 欄 | | | | | | | | | | | | | 月額証明書  受理番号 | 号 |
| 訂　正  すべき  内　　容 | 誤 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 正 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 訂 正  す べ き  理 由 | |  | | | | | | | | | | | | | | |

　上記のとおり、記載内容について訂正をお願いします。

年 月 日

所 在 地

事 業 主　 名称

代表者氏名

電話番号

公共職業安定所長 殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※安  定  所  記  載  欄 | 確認資料名 | 賃金台帳・出勤簿（タイムカード）・住民票・運転免許証・母子健康手帳  就業規則・賃金規定・その他 （ ） | | |
| 処理年月日 |  | 備 考 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所 長 | 次 長 | 課 長 | 係 長 | 係 | 操作者 |
|  |  |  |  |  |  |