

## 雇用保険被保険者60歳到達時賃金月額証明書交付申請届

事業所名		担当者氏名	
被保険者氏名		個人番号 別紙提供書にてお知らせください	
生年月日		資格取得年月日	
住所		電話番号	
<p>必要書類:① 60歳到達時以前の賃金台帳と出勤簿 13ヶ月分          ② 生年月日を確認できる書類(住民票・運転免許証・パスポート等のコピーいずれか)</p> <p>注 ・ 事業主・申請者の署名の欄があります。お忘れのないようお願いします。          ・ 通勤手当別途支給されているときは1ヶ月分の支給金額( )          ・ 金融機関の指定は通帳2ページ目(カタカナ氏名・口座番号・金融機関・支店名記載)のコピーを添付          いただくと銀行の確認印は不要です          申請書のフセン部分にご記入ください 他は当方で記入いたします</p>			

協同組合高津工友会

※工友会使用欄 (個人番号関係)

受付日	届出書作成日	職安提出日	廃棄(粉碎)日	取扱者