

雇用保険各種届出再交付申請書

1. 適用事業所番号 2703 -
2. 事業所名 _____
3. 被保険者番号 _____
4. 氏名 _____
5. 再交付理由 _____

6. 再交付書類（必要な書類を でかこんでください）

- ア. 資格取得確認通知書
- イ. 資格喪失・氏名変更届
- ウ. 資格喪失確認通知書
- エ. 離職票 - 1
- オ. 離職票 - 2
- カ. 事業所設置届事業主控
- キ. 事業所廃止届事業主控
- ク. 事業主事業所各種変更届
- ケ. その他（ _____ ）

離職票 - 2の再交付については、
資格喪失確認通知書
離職証明書（事業主控）
離職証明書（新規作成）
を添付して下さい。

上記について再交付願います。

平成 年 月 日

大阪西公共職業安定所長様

住 所
事業主 氏 名 (印)
電話番号

上記について再交付してよろしいか。

| 部長 | 課長 | 係長 | 係 |
|----|----|----|---|
| | | | |