

労働保険事務組合 宜野湾商工会議所【喪失届】

令和 年 月 日

労働保険事務組合 宜野湾商工会議所 宛

※太枠内に被保険者について該当する箇所に○で囲みご記入下さい。

1. 氏名 性別 生年月日	フリガナ _____	男・女	昭和 ・ 平成 年 月 日 生まれ
2. 住所 (退職者)	〒 _____ (TEL): _____		
3. 退職 年月日	令和 年 月 日	4. 一週間の 労働時間	()時間 ()分
5. 退職理由 (各添付書類)	<input type="checkbox"/> 自己都合 (本人から提出があれば退職届の写し) <input type="checkbox"/> 契約期間の満了 (期間の満了がわかる労働条件通知書等の写し) <input type="checkbox"/> 事業主都合による退職 (解雇予告通知書等の写し) その他退職理由 () ※必要に応じて書類の提出を求めることがあります。		
6. 離職票 交付希望 (各添付書類)	無	・退職月の出勤簿 賃金締切日 _____ 日 賃金支払日 当・翌 _____ 日 ・賃金台帳(給与明細)7ヶ月分 ・出勤簿13ヶ月分	
7. その他	今後、職員を補充採用する予定 (有 ・ 無)		
8. 個人番号の送付 (マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 取得届手続き時、提出しています。 <input type="checkbox"/> 後日、商工会議所へ提出します。 <input type="checkbox"/> 簡易書留等、郵送で送付します。		受領日(商工会議所記入欄) _____

住 所: _____

事業所名: _____

電話番号: _____

担当者名: _____