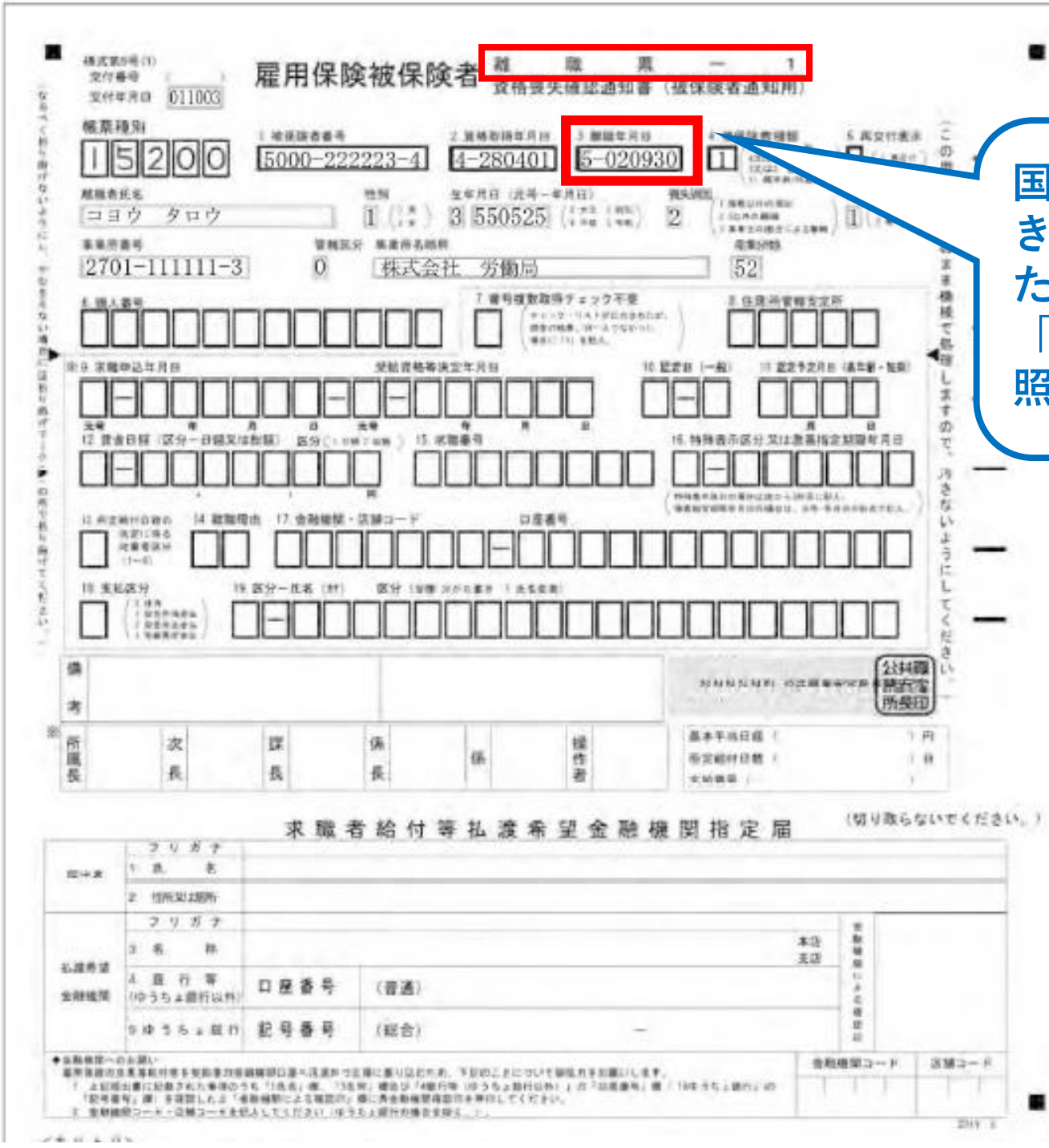

雇用保険被保険者 離職票－1
資格喪失確認通知書（被保険者通知用）

帳票種別 15200
1 被保険者番号 5000-222223-4
2 資格取得年月日 4-280401
3 離職年月日 5-020930
4 被保険者種類 1
5 高齢付表示
離職者氏名 コヨウ タロウ
性別 1
生年月日（元号－年月日） 3 550525
資格区分 2
事業所番号 2701-111111-3
管轄区分 0
事業所名称 株式会社 労働局
産業分類 52
6 個人番号
7 番号複数取得チェック不要
8 住民票管轄市区町村
※9 求職申込年月日
受給資格等決定年月日
10 認定日（一般）
11 認定予定日日（高年齢・短期）
12 賃金日額（区分－日額又は割増）
区分
13 求職番号
15 特殊表示区分 又は延長指定期間年月日
12 所定給付日数の決定に係る就業等区分（1～6）
14 離職理由
17 金融機関・店舗コード
口座番号
18 支給区分
19 区分－氏名（カナ）
区分
備考
公共職業安定所長印
所属長
次長
課長
係長
係
操作者
基本手当日額（ ）円
所定給付日数（ ）日
支給番号（ ）

求職者給付等払渡希望金融機関指定届
（切り取らないでください。）
申請者
フリガナ
1 氏名
2 住所又は居所
払渡希望金融機関
フリガナ
3 名称
本店 支店
4 銀行等（ゆうちょ銀行以外）
口座番号
（普通）
5 ゆうちょ銀行
記号番号
（総合）
－
金融機関による確認印
金融機関コード
店舗コード

国民健康保険の加入手続きでは、離職票－１（または離職票－２）の「離職年月日」の欄を参照します