様式第20号（第49条関係）（第1面）

# 受給資格者 氏名 住所 変更届

※ 帳票種別
12208

1. 支給番号
□□−□□□□□□−□

2. 新氏名
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 氏名 | フリガナ | | | |
| | 新 | | | |
| | 旧 | | | |
| 2 住所 | 新 | | | |
| | 旧 | | | |
| 3 生年月日 | 大正 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | 4 変更年月日 | 令和 年 月 日 |

雇用保険法施行規則第49条第１項の規定により上記のとおり届けます。

令和　年　月　日

（高年齢・特例）受給資格者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

公共職業安定所長
地方運輸局長　殿

支給番号（　　）
電話番号（　　）

| 備考 | ※口座名義変更確認欄 |
|---|---|
| | |

※

| 所属長 | | 次長 | | 課長 | | 係長 | | 係 | | 操作者 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

様式第十八号（第一面）中「平成」を「令和」に改める。
様式第二十号（第一面）を次のように改める。

−
−
−