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

様式第二十号を次のように改める。

※ 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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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	