様式第二十号を次のように改める。

■ **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
1 1 2 0 8

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　年　月　日		4 変更年月日	平成　年　月　日	

履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。

平成　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20号（第49条関係）（第2面）

注　意

1　氏名を変更したときは、標題中「住所」の文字を抹消すること。この場合には、２欄には記載しないこと。
2　住所を変更したときは、標題中「氏名」の文字を抹消すること。この場合には、１欄には記載しないこと。
3　３・４欄の下の（高年齢・特例）受給資格者氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
4　この届書には、変更の事実を証明することができる官公署が発行した書類（例えば住民票）を添えること。
5　※印欄には、記載しないこと。