様式第36号（第146条関係）（第1面）

雇用保険被保険者資格喪失届光ディスク等提出用総括票

1.	事業所名	フリガナ
2.	事業所番号	―　―
3.	届出年月日	平成　年　月　日
4.	届出被保険者数	人
	届出被保険者氏名	別紙のとおり
5.	離職年月日	平成　年　月　日
6.	1週間の所定労働時間	時間　分

	氏名	国籍	在留資格	在留期間	
7. 備考欄				西暦　年　月　日まで	□ 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合
				西暦　年　月　日まで	□ 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合
				西暦　年　月　日まで	□ 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合
				西暦　年　月　日まで	□ 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合
				西暦　年　月　日まで	□ 派遣・請負労働者として主として1以外の事業所で就労する場合
	その他				

雇用保険法施行規則第７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

事業主　住所
　　氏名
　　電話番号

記名押印又は署名
印

公共職業安定所長　殿

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
		印	

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	

備考	
	確認通知 平成　年　月　日

様式第三十五号別紙中「（新規）フレキシブルディスク」を「光ディスク等」に改め、同注意を次のように改める。

（注意）

1　該当対象者名簿と光ディスク等の個人データの順序は同一（五十音順）であること。

2　対象者が40名を超え、当該様式が複数枚にわたる場合には、頁数を記載し、又は通し番号を修正したうえ、提出すること。この場合においても、名簿全体が五十音順である必要があること。

様式第三十五号の次に次の三様式を加える。