様式第六号(1)第一面を次のように改める。

様式第6号（第7条関係）（1）（第1面）

交付番号　（　　）

交付年月日

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）

（なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク（▶）の所で折り曲げてください。）

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

帳票種別 1 3 2 0 0

1. 被保険者番号

2. 資格取得年月日

3. 離職年月日

4. 被保険者種類（1又は9　一　般／4又は5　高年齢／2又は3　短　期）

5. 再交付表示（1 再交付）

離職者氏名

性別（1 男／2 女）

生年月日（元号－年月日）（2 大正　3 昭和／4 平成）

喪失原因（1 離職以外の理由／2 3以外の離職／3 事業主の都合による離職）

離職票交付希望（1 有／2 無）

事業所番号

管轄区分

事業所名略称

産業分類

6. 個人番号

7. 番号複数取得チェック不要（チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。）

8. 住居所管轄安定所

※ 9. 求職申込年月日　4 -　-　-

元号　年　月　日

受給資格等決定年月日　4 -　-　-

元号　年　月　日

10. 認定日（一般）　-

11. 認定予定日（高年齢・短期）

月　日

12. 賃金日額（区分－日額又は総額）　-　,　,　円

区分（1 日額／2 総額）

13. 所定給付日数の決定に係る対象者区分（1～6）

14. 離職理由

15. 求職番号

16. 特殊表示区分又は激甚指定期限年月日

17. 金融機関・店舗コード　-　口座番号

18. 支払区分（0 抹消／1 安定所現金払／2 安定所送金払／3 労働局送金払）

19. 区分－氏名（ｶﾅ）　-　区分（空欄 分かち書き　1 氏名変更）

備考		

公共職業安定所長

※

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（　　）