様式第四号を次のように改める。

様式第4号（第７条、第14条関係）（第１面）

# 雇用保険被保険者 資格喪失届 氏名変更届

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

（必ず第２面の注意事項を読んでから記載してください。）

※ 帳票種別 1 3 1 0 □　2：氏名変更届　3：資格喪失届

1. 被保険者番号

2. 事業所番号

3. 資格取得年月日

4. 離職年月日　4 －　□□年□□月□□日（元号）

5. 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）

6. 離職票交付希望　□（1 有　2 無）

7. １週間の所定労働時間　□□時間□□分

8. 補充採用予定の有無　□（空白 無　1 有）

9. 新氏名

フリガナ（カタカナ）

10. 個人番号

※安定所記載欄（公共職業）　11. 喪失時被保険者種類 □（3 季節）　12. 国籍・地域コード □□□（17欄に対応するコードを記入）　13. 在留資格コード □□（18欄に対応するコードを記入）

| 被保険者氏名 | 性別 | 生年月日 | 取得時被保険者種類 | 転勤年月日 | 管轄安定所番号 | 雇用形態 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| 資格取得年月日現在の１週間の所定労働時間 | | | 事業所名略称 | | | |
| 被保険者の住所又は居所 | | | | | | |
| 被保険者でなくなったこと の原因又は氏名変更年月日 | | | | | | |

雇用保険法施行規則第７条第１項・第14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

住　　所

事業主　氏　　名　　記名押印又は署名

印

電話番号

公共職業安定所長　殿

※

| 所長 | | 次長 | | 課長 | | 係長 | | 係 | | 操作者 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | |

（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。）