雇用保険被保険者 六十歳到達時等賃金証明書 休業開始時賃金月額証明書 記載内容補正願

被保険者番号					—							—		ふりがな 被保険者氏名	
事業所番号					—							—		月額証明書受理年月日	
訂正欄	欄													月額証明書受理番号	号
訂正すべき内容	誤														
	正														
訂正すべき理由															

上記のとおり、記載内容について訂正をお願いします。

年　　月　　日

事業主
所在地
名称
代表者氏名
電話番号

公共職業安定所長　殿

※安定所記載欄	確認資料名	賃金台帳・出勤簿（タイムカード）・住民票・運転免許証・母子健康手帳 就業規則・賃金規定・その他（　　）		
	処理年月日		備考	

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

所長	次長	課長	係長	係	操作者