

被扶養者異動届（増）の添付書類

雇用保険（公務員：退職手当）申告書②-1、②-3、②-5、②-6に☑した場合
退職した事業所の担当者に記載を依頼してください。

雇用保険未加入・離職票未発行証明書

① 退職者氏名	
② 生年月日	昭和・平成 年 月 日
③ 就職年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
④ 退職年月日	令和 年 月 日

上記の者については、

- 1、雇用保険法による雇用保険に未加入であったことを証明します。
- 2、雇用保険法施行規則第7条第2項により離職票の交付を希望しないので、
離職票を交付していないことを証明します。
- 3、雇用保険法第6条第6号及び雇用保険法施行規則第4条第1号により、雇用保険法適用
除外者であり、国家公務員等離職票は交付していません。
- 4、雇用保険法第13条により、被保険者期間が12ヵ月未満であったため受給資格がない
ことを証明します。

※いずれかの番号に○印をつけてください。

令和 年 月 日

住 所 _____

名 称 _____ 印

代表者 _____ 印