第２号様式

　　年　　月　　日

　様

氏名　　　　　　　　　　㊞

氏名

受給資格者　　　　　変更届

住所

　　年　　月　　日付け退職に係る失業者の退職手当について、下記のとおり届け出ます。

記

氏名　　　　　新（フリガナ）

新

旧

住所　　　　　新（フリガナ）

新　〒

旧

変更年月日　　　　　　年　　月　　日

（注意事項）　この届出書を提出する際には、受給資格者証を添えること。