

第2号様式

年 月 日

様

氏名 _____ (印)

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。