

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。