

社会保険・雇用保険 手続依頼書（喪失）

喪失用

タジマ事務所 行 ( f a x 0 4 3 6 - 2 1 - 8 2 9 6 )

平成 28 年 1 月 1 日	(事業所名)	モデル商事有限会社	様
-----------------	--------	-----------	---

退 社

氏 名	山田 広男		退 社 日	平成 27 年 12 月 31 日
健康保険証	<input checked="" type="radio"/> 回収した ・ 回収できない (回収後、当方に郵送して下さい)		健康保険 任意継続 希望 <small>(被保険者期間 2ヶ月以上必要)</small>	する・ <input checked="" type="radio"/> しない
雇用保険 離職票希望	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	郵 送 希 望 先住所	会社住所 ・ <input checked="" type="radio"/> 本人住所 〒272 -0034 ( ... 市川市市川1-1-1 ..... )	
退職理由	<input checked="" type="radio"/> 本人都合 ・ 会社都合	具体的な 理由	一身上の都合による退職	
退職届	本人から提出があった場合は、FAX をお願いいたします。			

必要箇所を記入又は○印をして f a x をしてください。

タジマ事務所 〒272-0034 市川市市川1-12-22 市川サークルビル6階

Tel 047-321-0666 ・ fax 047-704-8799