

雇用保険被保険者離職票非発行証明書

1. 氏 名

2. 住 所

3. 生年月日 昭和 年 月 日
平成

4. 入社年月日 昭和 年 月 日
平成

5. 退職年月日 平成 年 月 日

6. 雇用保険加入の有無 有 ・ 無

上記の者の雇用保険被保険者離職票は発行していないことを証明します。

平成 年 月 日

会社名

代表者名

Ⓔ

所在地

TEL () -

(TELNET)

担当者名

(NEC 健康保険 被保険者 記号 : 番号 :)