

雇用保険被保険者六十歳到達時等賃金証明書作成依頼書

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日
60歳に達した日	年 月 日 ※60歳のお誕生日の前日です。
賃金形態	月給 ・ 日給 ・ 時間給
賃金の〆日・支払日	毎月 日締め 当月・翌月 日払
添付いただきたい書類一覧	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 60歳に達した日前1年間の賃金台帳 ※勤務日数により、それ以上ご用意いただく場合があります。 ・ 60歳に達した日前1年間の出勤簿 ※勤務日数により、それ以上ご用意いただく場合があります。 ・ お名前、生年月日がわかる身分証明書 ・ 振込先通帳のコピー 	

上記記載事項について手続きをお願いします。

川口商工会議所労働保険事務組合 殿

提出日 年 月 日

事業所住所 〒

事業所名

代表者名

電話番号

④

ご用意いただきました各種書類は下記の郵送先にご送付ください。

郵送先

〒332-8522

川口市本町4-1-8 川口センタービル8階

川口商工会議所労働保険事務組合 行