様式第 37 号

雇用保険被保険者転勤届光ディスク等提出用総括票

（必ず第２面の注意事項を読んでから記載してください。）

1. 事業所名	フリガナ
2. 事業所番号	――
3. 届出年月日	平成　年　月　日
4. 届出被保険者数	人
届出被保険者氏名	別紙のとおり
5. 転勤前事業所番号	――
6. 転勤年月日	平成　年　月　日
7. 転勤前事業所名称	フリガナ
8. 転勤前事業所・所在地	フリガナ

9. 備考	

雇用保険法施行規則第１３条第１項の規定により上記のとおり届けます。

平成　年　月　日

住　所

事業主　氏　名　　記名押印又は署名　印

電話番号

公共職業安定所長　殿

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名　印	電話番号

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	

備考	確認通知 平成　年　月　日