様式第6号(第7条関係)(1)(第1面)

（なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク(▶)の所で折り曲げてください。）

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

交付番号　(　　)
交付年月日

雇用保険被保険者 離　職　票 — 1
資格喪失確認通知書(被保険者通知用)

帳票種別 15200

1. 被保険者番号

2. 資格取得年月日

3. 離職年月日

4. 被保険者種類
(1又は9　一　般
4又は5　高年齢
2又は3　短　期
11　高年齢(65歳以上))

5. 再交付表示 (1　再交付)

離職者氏名

性別 (1　男　2　女)

生年月日(元号—年月日) (2　大正　3　昭和　4　平成　5　令和)

喪失原因
(1　離職以外の理由
2　3以外の離職
3　事業主の都合による離職)

離職票交付希望 (1　有　2　無)

事業所番号

管轄区分

事業所名略称

産業分類

6. 個人番号

7. 番号複数取得チェック不要
(チェック・リストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入。)

8. 住居所管轄安定所

※9. 求職申込年月日　　受給資格等決定年月日
元号　年　月　日　元号　年　月　日

10. 認定日(一般)

11. 認定予定月日(高年齢・短期)
月　日

12. 賃金日額(区分—日額又は総額)　区分(1　日額　2　総額)
円

15. 求職番号

16. 特殊表示区分又は激甚指定期限年月日
(特殊表示区分の場合は左から3桁目に記入。
激甚指定期限年月日の場合は、元号—年月日の形式で記入。)

13. 所定給付日数の決定に係る対象者区分(1～6)

14. 離職理由

17. 金融機関・店舗コード　　口座番号

18. 支払区分
(0　抹消
1　安定所現金払
2　安定所送金払
3　労働局送金払)

19. 区分—氏名(カナ)　　区分(空欄　分かち書き　1　氏名変更)

| 備考 | | |
|---|---|---|

公共職業安定所長

※

| 所属長 | | 次長 | | 課長 | | 係長 | | 係 | | 操作者 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

基本手当日額(　　)円
所定給付日数(　　)日
支給番号(　　)