

## 雇用保険未加入・離職票未発行証明書

① 退職者氏名	健 保 小百合	性別	男 ・ 女
② 生年月日	昭和 ・ 平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
③ 就職年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
④ 退職年月日	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		

上記の者については、

1. 雇用保険法による雇用保険に未加入であったことを証明します。
2. 雇用保険法施行規則第7条第2項により離職票の交付を希望しないので、離職票を交付していないことを証明します。
3. 雇用保険法第6条第7号及び雇用保険法施行規則第4条第1号により、雇用保険法適用除外者であり、国家公務員等離職票は交付していません。
4. 雇用保険法第13条により、被保険者期間が12ヵ月未満であったため受給資格がないことを証明します。

\* 【注】何れかに○印を付けてください。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

住 所 ○○県○○市○○ △丁目△△番地△号

名 称 株式会社 ○ ○ ○ ○

代表者 代表取締役 ○ ○ ○ ○

印

印