雇用保険被保険者個人番号提供書

奈良商工会議所労働保険事務組合　行

事業所名

代 表 者

**（記入例）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性　別 | | 生年月日 | | | | | | | | | | | 事由 |
| ○ | ○○　○○ | 男・女 | | 昭和・平成 | | | | | 年  **3** | | 月  **４** | | 日  **12** | | 新　規  喪　失  変　更 |
| **個人番号** | | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **1** | **2** | **3** |
|  | | |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性　別 | | 生年月日 | | | | | | | | | | | 事由 |
| 1 |  | 男・女 | | 昭和・平成 | | | | | 年 | | 月 | | 日 | | 新　規  喪　失  変　更 |
| **個人番号** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性　別 | | 生年月日 | | | | | | | | | | | 事由 |
| 2 |  | 男・女 | | 昭和・平成 | | | | | 年 | | 月 | | 日 | | 新　規  喪　失  変　更 |
| **個人番号** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性　別 | | 生年月日 | | | | | | | | | | | 事由 |
| 3 |  | 男・女 | | 昭和・平成 | | | | | 年 | | 月 | | 日 | | 新　規  喪　失  変　更 |
| **個人番号** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性　別 | | 生年月日 | | | | | | | | | | | 事由 |
| 4 |  | 男・女 | | 昭和・平成 | | | | | 年 | | 月 | | 日 | | 新　規  喪　失  変　更 |
| **個人番号** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性　別 | | 生年月日 | | | | | | | | | | | 事由 |
| 5 |  | 男・女 | | 昭和・平成 | | | | | 年 | | 月 | | 日 | | 新　規  喪　失  変　更 |
| **個人番号** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |