

## 雇用保険被保険者個人番号提供書

労働保険事務組合千葉商工会議所 行

事業所名

NO.	雇用保険被保険者氏名	性別	生年月日						事由					
○	記入例 ○○ ○○	(男) 女	昭和・平成			年 3	月 3	日 12			新規・喪失			
個人番号			1	2	3	4	5	6	7	8			9	1
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					
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					
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					
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					
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					
個人番号														

<提出方法>

安全に取り扱うために、郵送の場合は「簡易書留等」で、当会議所に持参する場合は  
「封筒に入れ、封緘して」提出してください。