

常務理事	事務長	係

コムシスホールディングス健康保険組合理事長 殿

雇用保険未加入・離職票未発行証明書

対象者申告日： 令和 年 月 日

退職者氏名		男 ・ 女
退職日	平 ・ 令 年 月 日	
生年月日	昭 ・ 平 年 月 日	年齢： 歳
住所		

※『雇用保険未加入・離職票未発行証明書』は、当健保に扶養認定申請があった方について、確認をさせていただくために提出をお願いしております。認定以外の目的で使用することはありません。（令和4年3月）

上記について、

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条及び雇用保険法施行規則第4条により、雇用保険法適用除外者であり、離職票は交付していません。
4. 雇用保険法第13条に該当せず、雇用保険受給対象外のため、離職票は交付していません。

令和 年 月 日

住所

会社名

代表者

㊞

※個人の㊞ではなく、社判の押印をお願い致します。