

# 退職共済年金支給停止事由該当届

〔雇用保険法又は船員保険法による失業給付の受給権を満たしている方が、求職の申し込みをされたときの届〕

①受けることになった給付 (該当する番号を○で囲んでください)	1. 雇用保険法による基本手当 2. 船員保険法による失業保険金												
② 求職申込年月日	平成	2	0	年	4	月	1	日	0				
③ 雇用保険被保険者番号 (①の1に該当する方)	5	0	1	1	-	1	2	3	4	5	6	-	7
④ 船員失業保険証番号 (①の2に該当する方)					-								

※「雇用保険受給資格者証の全ページの写」または「船員失業保険証の全ページの写」を必ず添付してください。

上記の事実と相違ないことを届け出ます。

平成 20 年 4 月 20 日

〒 380 - 8511

住 所 長野市七瀬中町161-1  
アーバンネット七瀬ビル

氏 名 年 金 次 郎



電話番号 (026) 225-3621

# 退職共済年金支給停止事由該当届

〔雇用保険法又は船員保険法による失業給付の受給権を満たしている方が、求職の申し込みをされたときの届〕

①受けることになった給付 (該当する番号を○で囲んでください)	1. 雇用保険法による基本手当 2. 船員保険法による失業保険金					
② 求職申込年月日	平成		年		月	日
③ 雇用保険被保険者番号 (①の1に該当する方)			-			-
④ 船員失業保険証番号 (①の2に該当する方)			-			

※「雇用保険受給資格者証の全ページの写」または「船員失業保険証の全ページの写」を必ず添付してください。

上記の事実と相違ないことを届け出ます。

平成 年 月 日

〒

住 所

氏 名

印

電話番号 ( )