

離職票等返還申請書

組合員証号 記号番号	〇〇〇 — 〇〇〇〇		所属所名	〇〇市役所	
組合員	氏名	茨城 太郎		生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日
	住所	〒 〇〇〇 — 〇〇〇〇 茨城県〇〇〇市〇〇町9999-99			
離職票等を必要とする者の氏名等	氏名	茨城 花子		続柄	妻
離職票等を必要とする理由	① 雇用保険受給申請のため 2 雇用保険受給延長申請のため 3 その他 (理由)				
上記のとおり離職票等の返還を申請いたします。 茨城県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 組合員氏名 茨城 太郎					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 所属所長 職名 〇〇市長 氏名 〇 〇 〇 〇					

- ※ 1. 「離職票等を必要とする理由」欄については、該当する番号に○印を付してください。
2. 「離職票等を必要とする理由」欄で「2」に○を付した方は、雇用保険受給延長手続きが終了した後、交付された受給期間延長通知書等を共済組合へ提出してください。