

(認定様式 4号)

| | | | | |
|---------------------------------------|------|-----|----|-----|
| 雇用保険未加入・離職票未発行証明書 オリンパス健康保険組合理事長 殿 | 常務理事 | 事務長 | 課長 | 担当者 |
| | | | | |

認定対象者申請日：令和 2年 4月 1日

| | | | | | |
|-------|------------------|------|--------|---|-----|
| 退職者氏名 | 光学 花子 | | | 印 | 男・女 |
| 退職日 | 平成 令和： 2年 3月 31日 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成： 57年 3月 3日 | 続柄：妻 | 年齢：38歳 | | |
| 住所 | 東京都八王子市石川町123456 | | | | |

上記の者については、(※以下、該当する内容に「○」をつけてください。)

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致します。
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3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、退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。

会社に記入してもらってください。

令和 2年 4月 1日

住所 東京都西多摩郡日の出町平井123456

会社名 東京株式会社

代表者名 東京太郎 印