任意継続
特例退職

無収入に関する現況届

記号＿＿＿＿　番号＿＿＿＿＿＿　被保険者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

私、 被保険者 ＿＿＿＿＿＿ の(続柄)＿＿＿＿　被扶養者 ＿＿＿＿＿＿＿＿

の現況は＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

非課税証明書が添付できない方(前年度収入のある方)は課税証明を添付のうえ、以下の項目をご記入ください

退職年月日　　年　　月　　日

雇用保険受給予定　　あり　・　なし

雇用保険受給開始(予定)日　　年　　月　　日

雇用保険受給終了(予定)日　　年　　月　　日

出産手当金受給予定　　あり（出産予定日　　月　　日、 単胎・多胎）・ なし

その他課税の理由　　例） ○年○月○日、個人事業の廃業による等

平成　　年　　月　　日

以上のとおり相違ありません

受付日付印

住　　所

氏　　名　　㊞

電 話 番 号