

雇用保険に係る申立書

私 _____は、以下の理由により雇用保険の受給を受けない(受けられない)ことを報告いたします。
なお、今後、当該受給手続きをする場合は、ジェイティ健康保険組合へ報告することを約束いたします。

【理由】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ジェイティ健康保険組合 理事長 殿

令和 年 月 日

被保険者名(自署)
