〈パレット健康保険組合　提出用〉

離職票未発行証明書

この証明は健康保険の扶養家族として加入するために必要なものです。

氏　名	
就職日	平　成 令　和　　年　　月　　日
退職日	令　和　　年　　月　　日

雇用保険法第七条の規定による離職票１・２は、以下の理由により発行しておりません。（ 該当するものに☑ ）

☐ 雇用保険未加入
☐ 本人希望による
☐ その他（　　）

上記のとおり証明致します。

令 和　　年　　月　　日

〈所 在 地〉

〈事業所名〉

〈代表者名〉　　㊞