

様式第 20 受給資格者氏名住所変更届

年 月 日

大阪府教育委員会教育長 様

(高年齢) 受給資格証番号

氏 名

受給資格者 氏 名 変更届
住 所

年 月 日付け退職に係る失業者の退職手当について、下記のとおり届け
出ます。

1 氏 名 新フリガナ _____
新 _____
旧 _____

2 住 所 新フリガナ _____
新 戸 _____
旧 _____

3 変更年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- (注意事項) 1 この届書を提出する際には、(高齢者) 受給資格証を添える。
2 氏名のみを変更したときは、「住所」の文字を抹消し、住所のみを変更したときは、「氏名」の文字を抹消する。
3 変更後の氏名及び住所には、フリガナを記入する。
4 ※には、記入しない。
5 この届書には、変更の事実を証明することができる官公署が発行した書類を添える。