

無職申立書

令和 年 月 日

大阪府知事様

府営 住宅 棟 号

氏名

私は本申請に際して、現在、下記のとおり無職であることを申し立てます。
なお、この申立書に記載した事項が事実と相違する場合は、決定を取り消されても、
一切異議を申し立てません。

記

1. 無職となった時期および理由

時期：平成・令和 年 月 日

理由：退職（定年 期間満了 自己都合 会社都合による解雇 疾病）
その他（ ）

2. 他の無職証明書類を提出できない理由

雇用保険の受給終了（雇用保険受給資格者証のコピーを添付）

任意継続健康保険の期限切れ

自営業の廃業（廃業届のコピーを添付）

退職した会社等に雇用保険および健康保険がなかった

年前に退職したため

その他（ ）

3. 給与収入および事業収入以外の収入の有無

有 年金（非課税年金を含む）

その他収入（ ）

無

※減免決定後において、就業等により新たな収入が発生した場合は、その事実を所管の
管理センターに報告するとともに、その指示に従うこと。