様式第２号（第７条関係）

年　月　日

無職・無収入申立書兼誓約書

波佐見町長　　様

（申立人自署・押印）

氏　名　　印

下記のとおり無職・無収入であることを申し立てます。また、本誓約書に記載した内容に間違いないことを誓約します。

１．無職・無収入となった理由等

（１）無職・無収入となった時期　　年　月　日から

（２）理由等（事情、現在の生活状況、扶養状況等）

２．雇用保険受給状況

□ 受給している（雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。）。

□ 受給していない

□ 申請中（離職票の写しを添付してください。）

□ 受給終了（　　年　月　日まで受給）

（注意事項）

専業主婦等で、“所得証明書等により無収入であることが確認できる方”は、本書類の提出は必要ありません。