

B 外国人の都合

- a 事由 死亡
 病気・怪我
 行方不明
 重責解雇(外国人の責めに帰すべき事由による解雇)
 自己都合退職
 その他()

b 事由発生日 年 月 日

c 事案の概要

③ 外国人の現状及び今後の外国人の活動予定

④ 受入れ機関

法人番号(13桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

機関の氏名又は名称

機関の住所
(本店又は主たる事務所)

〒 -

担当者

電話番号

以上の記載内容は事実と相違ありません。

報告書作成者の署名／作成年月日

年 月 日

(注) 報告内容について、地方出入国在留管理局から内容確認の連絡をさせていただく場合があります。