

(様式3) ※自営業に従事している方は裏面の(様式4)に記入して下さい。

雇 用 証 明 書

貴事業所 において 雇用して いる者	氏 名	
	住 所	
	雇用(予定) 期間	昭和 平成 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記の者は、当事業所において雇用していることを
証明する。

令和 年 月 日

事業所の名称

代表者氏名

※事業所名・住所・代表者のゴム印などがある場合、ゴム印を使用して下さい。

所 在 地

電 話 番 号

(注) 賃金が支払われていることを証明した書類(支払明細書等)の写しや、雇用されている企業の被保険者であることが明記された健康保険証等の写しがある場合は、この雇用証明書を省略することができます。