

(様式3) 雇用されている方はこちらを提出して下さい。

雇 用 証 明 書

雇用して いる者 (受給者)	氏 名	
	住 所	

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

証明した日付を漏れなく記入して下さい。

事業所の名称

代表者氏名

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 ※直近3ヶ月のいずれか1ヶ月分であつ、勤務先名が記載されたもの)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マイナ保険証または資格確認書等健康保険の資格情報がわかる書類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。

(※スクリーンショット可)