

勤務先が記載された健康保険被保険者証の写しを添付する場合は、この様式の記入・提出は不要です

記入例

雇用証明書

氏名	給水 一郎
住所	渋川市村上3756番地3
生年月日	昭和50年 1月 1日
入社年月日	平成10年 4月 1日

上記のとおり、当社において雇用していることを証明します。

年 月 日

所在地 渋川市石原80番地

名称 株式会社シブカワ設備

代表者氏名 代表取締役 排水 太郎