

雇用証明書

<氏名> <事業所名>
は現在、 に勤務しており、勤務内容は下記のとおりです。

就職日又は雇用条件変更日	昭・平・令 年 月 日 入社・変更	就 労 場 所	Tel () -	
社 会 保 険 の 加 入	健 康 保 険 ・ 厚 生 年 金 ・ 雇 用 保 険			
雇 用 形 態	正社員・パート・アルバイト・その他 ()			
勤 務 時 間	: ~ :	1 日 の 労 働 時 間	時間 分	
時 間 給	円	1 日 当 り の 収 入	@ × =	円
手 当 等	通勤手当・繁忙手当・その他 () 手当	1 ヶ 月 の 稼 働 日 数	日位	
	1 ヶ 月 円	1 ヶ 月 当 り の 収 入	@ × =	円
賞 与	有 ・ 無 (年間 円位)	年 収 推 定 額	円	
最近 1 年間の稼働日数及び 総支給額	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	円
	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	円
	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	円
	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	年 月 分 日 円	円

上記のとおり、相違ないことを証明いたします。

静岡県西部機械工業健康保険組合理事長 様 令和 年 月 日
所 在 地
事 業 所 名
担 当 者
電 話 番 号 () -