

雇 用 証 明 書

※ 受給者が記入する欄

働 い て い る 者	氏 名		証 書 番 号
			第 号
	住 所	沖縄県 糸満市	

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。

※ 事業主（雇用者）が記入する欄

令和 年 月 日

雇 用 期 間	自； 年 月 日から 1 至； 年 月 日まで（継続 有・無） 2 期限なし ※数字を○印で囲み日を記入
主 な 勤 務 時 間	午前・午後 午前・午後 シフト制 有・無 時 分～ 時 分（約 時間）
事 業 所 の 名 称	
代 表 者 氏 名	⑩
所 在 地	
電 話 番 号	（ — — ）

※ 所得申告内容と照合します。

(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。

問い合わせ；糸満市児童扶養手当担当 098-840-8191