

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

雇用証明書

(雇用者) 所在地

事業所名

代表者名 ⑩

電話番号 ( ) -

下記の者と1年以上の雇用契約をし、雇用労働者（フルタイム労働者、パートタイム労働者）として雇用していることを証明します。

記

氏 名			
住 所			
採用年月日	年 月 日		
住居手当等の 支給の有無	有 ・ 無	支給額 (月額)	円