様式第2号(第6条及び第9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

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とともに勤務する事業所の人事異動等により、新潟県外へ転出する見込みがないことを証明します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | | |
| 住　　　所 |  | | |
| 雇用期間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日  （継続して雇用している場合、雇用開始日のみ記入） | | |
| 住宅手当等の  支給の有無 | 有　・　無 | 住宅手当等の  支給額（月額） | 円 |