

雇用証明書

年 月 日

宇陀市長様

住所

受注者 商号又は名称

代表者

印

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏 名	
勤務地住所	
勤務先	
採用年月日	年 月 日
採用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ()
職 種	<input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 営業職 <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務形態	週 時間勤務 (1日 時間 ・ 週 日) 月 日勤務
勤務時間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間 時 分 ~ 時 分)
雇用保険の適用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
社会保険の適用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし