

就業中の方 ①
(雇用されている方)

(様式3) ※自営業に従事している方は裏面の「自営業従事申告書」を使用してください。

雇 用 証 明 書

雇用している者	氏 名	(※働いている方のお名前を記入)
	住 所	
	雇用(予定)期間	昭和・平成 令和 年 月 日 ～令和 年 月 日 ※有期労働契約の場合更新の有無 有 無

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。

豊見城市長 殿

令和 年 月 日

(※事業所の方が記入)

事業所の名称
代表者氏名

印

所在地
電話番号

(注) 賃金が支払われていることを証明した書類(支払証明書等)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。