雇用証明書

(被雇用者)

雇用されている者	氏名	
	住所	
勤務先	名称	
	所在地	
雇用形態	正社員・パート等・その他()	
雇用開始年月	昭和・平成・令和 年 月 日から勤務中(勤務予定)	

上記の者は、当事業所において雇用していることを証明します。

令和 年 月 日

(雇用者)

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。

自営業従事申告書

事業所の名称 (店舗名等)	
従事している 自営業の 種類・内容	
所在地 電話番号	
従事開始時期	昭和・平成・令和 年 月 日から従事中(従事予定)

加古川市長 様

上記のとおり、自営業に従事していることを申告します。

令和 年 月 日

〔 申告者 〕
〔 氏 名 〕

印

〔 住 所 〕