

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

雇用証明書

（宛先） 三条市長

（雇用者） 所在地
事業所名
代表者名 ※
電話番号
※ 署名又は記名押印してください。

次の者を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		
住宅手当等の 支給の有無	有 ・ 無	住宅手当等の支給 額（月額）	円