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 |