

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			
雇 用 期 間	年 月 日～ 年 月 日 ※終期に定めがない場合、開始年月日のみ記載してください。		
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

※雇用者の所在地が新潟県外の場合、次も記入してください。

勤務先の名称	
勤務先の所在地	新潟県
上記への配属日	年 月 日