

就業証明書

住 所 _____

氏 名 _____ 男・女

生年月日 昭・平 年 月 日生 _____

法人・個人事業所で常に賃金で働いている方	令和 年 月 日
	■職種 表記の者は、当社(当方)が _____ として就業していることを証明いたします。
	■事業主の宮建国保加入の有無(有・無)
	■事業主の被保険者証記号番号(宮建 A)
	■給与形態 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給月給
	■就業期間 令和 年 月 日 ~ 現在
	1週間の所定労働時間 _____ 時間
	1ヶ月の所定労働日数 _____ 日
	■事業所の所在地 〒 _____
	■商号及び代表者名 _____ 印
■電話番号 _____	
■の項目をもれなく記入してください。印鑑等は原則として社判・代表者印(個人は実印等)を使用して下さい。	
事業主の皆さまへ のお願い	1 出勤簿(タイムカード又は出面表)の写し 2 いずれか一つ(事業主が建設国保の組合員でない場合) ・事業所の建設業許可通知書 ・事業所の労働保険保険料申告書の控え又は労災保険加入証明書 ※法人等とは、法人事業所と従業員が5人以上の個人事業所です。