

就業証明書

住 所 _____

氏 名 _____ 男・女

生年月日 昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

表記の者は、当社(当方)が **職種** _____ 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 _____ - _____)

■ 給与形態 日給 月給 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 _____

法人・個人事業所で常に賃金で働いている方

■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

- 出勤簿(タイムカード又は出面表)の写し
- 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。