

年 月 日

雇用証明書

(雇用者) 住 所
名 称 印
代表者氏名
電話番号

下記の者は、常用雇用労働者又は雇用期間を定めて雇用している者（1週間の所定労働時間が30時間以上かつ厚生年金に加入している者）であって、1年以上の雇用を見込んでいること、及び今後5年間は市外へ住民票の移動を伴う勤務地へ転勤する見込みがないことを証明します。

なお、雇用者が支給する住宅に関する手当は下記のとおりです。

記

被雇用者 氏 名			
被雇用者 住 所			
雇用年月日	年 月 日		
住宅に関する 手当の有無	有 ・ 無	※有の場合 住宅に関する手当の支給額 (月額)	円

※記入方法については、裏面を参照してください。

記入例

令和〇年〇月〇日

雇用証明書

雇用者 住 所 新発田市〇〇町▲丁目□一×

名 称 株式会社 〇〇〇〇 印

代表者氏名 代表取締役 △△ △△

電話番号 0 2 5 4 - 〇〇 - 〇〇〇〇

下記の者は、常用雇用労働者又は雇用期間を定めて雇用している者（1 週間の所定労働時間が30時間以上かつ厚生年金に加入している者）であって、1年以上の雇用を見込んでい
ること、及び今後5年間は市外へ住民票の移動を伴う勤務地へ転勤する見込みがないことを
証明します。

なお、雇用者が支給する住宅に関する手当は下記のとおりです。

記

被雇用者 氏 名	新発田 太郎		
被雇用者 住 所	新発田市中心中央町3-3-3		
住宅に関する 手当の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	※有の場合 住宅に関する手当の支給額 (月額)	15,000円

住宅に関する手当の支給
いずれかに○

住宅に関する手当がある場合は
支給額（月額）を記入