

平成 年 月 日

事業主・雇用主 様

申請者 住所 _____
氏名 _____ ㊟

被扶養者認定申請のため、以下に私の勤務内容について証明願います。

勤 務 内 容 証 明 書

| | |
|---------------|---|
| 採 用 年 月 日 | 平成 年 月 日 |
| 以下の勤務形態となった日 | 平成 年 月 日 |
| 1日あたりの実働勤務時間 | 時間 |
| 月 間 の 勤 務 日 数 | 日 |
| 給 与 (見 込 み) | 時間給 円 |
| 諸 手 当 | 通 勤 手 当 無 ・ 有 (円/月) |
| | そ の 他 手 当 無 ・ 有 (円/月) |
| | 賞 与 無 ・ 有 (見込額 万円/年) |
| 勤 務 形 態 | <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> パートタイマー <input type="checkbox"/> 一般社員 |
| 勤 務 内 容 | |
| 保険の加入状況 | 雇 用 保 険 加入 ・ 未加入 |
| | 健 康 保 険 加入 ・ 未加入 |

以上の事項について、相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

所 在 地 _____
事業所名称 _____
事業主氏名 _____ ㊟
(TEL - -)