

年 月 日

能美市長

あて

所在地
名称
代表者
担当者
電話番号

雇 用 証 明 書

下記の者と雇用契約し、期間の定めのない雇用労働者として就労していることを証明
します。

記

氏名			
住所			
採用年月日	年 月 日		
雇用形態			
職種			
住居手当の有無	有 ・ 無	支給額 (月額)	円 (算定方法)