第３号様式（第７条関係）

雇用証明書

年　　月　　日

（宛先）上越市長

所 在 地

事業者名

代表者名

（個人の場合は署名又は記名押印）

（法人・団体の場合は下欄に担当者等を記載することで押印省略可）

電話番号　　　 　　（　　　　　 ）

次のとおり雇用していることを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 |  | | |
| 住　　　　所 |  | | |
| 採用年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| １週間の所定  労働時間 | 時間　　　　　　　分 | | |
| 住居手当等の  支給の有無 | 有　・　無 | 住居手当等の  支給額（月額） | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 責　任　者 | （役職）　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　（連絡先） |
| 担　当　者 | （役職）　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　（連絡先） |

申請者が法人・団体の場合は、「責任者及び担当者」欄を記入することにより、右上の「氏名（代表者氏名）」の欄の押印を省略することができます。