

雇用・給与等に関する証明書

年 月 日

年金事務所長殿

事業所 所在地

事業所 名 称

印

(電話番号)

(氏名) _____ について下記のとおり相違ないことを証明します。

記

1. 雇用契約期間 (期間の定め 有 ・ 無)

定め有の場合 契約期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日

(更新の可能性 有 ・ 無)

定め無の場合 入社日 : 年 月 日

2. 基 本 額 $\left[\begin{array}{l} \text{時給・日給・月給} \\ \text{単価} \quad \quad \quad \text{円} \end{array} \right]$ (一月約 円)

3. 一日当たりの基本となる勤務時間数
(時 分 ~ 時 分 時間勤務)
※休憩時間を除く

4. 一月当たりの基本となる勤務日数 (一月平均 日間)

5. その他手当等 (賞与、通勤手当、家族手当、残業手当等) [あり ・ なし]

有りの場合はその内容 手当 円 (日額/月額/)

手当 円 (日額/月額/)

手当 円 (日額/月額/)

6. 社会保険加入の事業所か否か [加入 ・ 未加入]
(加入の場合はその事業所の記号番号)