## 雇用証明書

住 所 高松市福岡町二丁目3番4号

氏 名 共済 花子

上記の者に係る雇用状況を、下記のとおり証明する。

記

1	雇用開始年月日	令和	1年	<b>5</b> )	1日		
2	賃金支払方法	時給 日給 月給			9	<b>980</b> 円 円 円	
3	通常の勤務形態		勤務時  動務日		4 15	時間日	
4	諸手当の支給	(	·	無	概算	月額	1,000円
5	賞与 (一時金) の支給	(	<b></b>	無	概算	年額	12,000 円
6	賃金及び諸手当の合計月額	額			概算		60,800 円
7	社会保険の適用の有無	7	有 •				

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住 所 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地

証明者 事業所名 〇〇株式会社

代表者 00 00