

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。