

雇用されている方用
自営業者用

記入例

就労証明書

佐川町長 宛

証明日 西暦 2023 年 12 月 15 日
事業所名 佐川町役場
代表者名 佐川町長
所在地 佐川町甲1650番地2
電話番号 0889 - 22 - 7705
担当者名 佐川 花子
記載者連絡先 0889 - 22 - 7700

事業所の押印
は不要になりました。

事業所及び自営業中心者が記入してください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 14 rows and multiple columns for job details, including fields for industry, name, dates, and working hours. Includes checkboxes for various job types and time slots.

休憩時間を含めて
記入してください。

就労予定の場合は、
記入不要です。

育児休業取得の場合は、
記入が必要です。

育児休業取得の場合は、
記入が必要です。

【その他確認書類】
HP・ブログ・チラシ・パンフレット(従業員募集等)
確定申告(番号の確認)や税申告書の写し
専従者控除等確認できる書類(本人が確定申告者等でない場合)
名刺:封筒の印刷物
※いずれも提出できない場合は、申立書(別紙2)を記載し、添付してください。

追加的記載項目欄

自営・農業の方は、ご自身で記入をし、営業の確認できるもの(営業許可証・登記事項証明書・開業届・その他確認できる書類)を添付してください。