雇用・給与等に関する証明書

平成　　年　　月　　日

年金事務所長

所　在　地
事業所名称　　㊞
（TEL　　－　　－　　）

下記の者について証明します。

記

1．氏　　名

2．雇用契約期間　｛自　平成　　年　　月　　日
　　至　平成　　年　　月　　日｝

3．基　本　額　｛時給・日給・月給
　　単価　　円｝（一月約　　円）

4．１日あたりの基本となる勤務時間数

（　　時　　分～　　時　　分　　時間）

5．１月あたりの基本となる勤務日数　　（一月平均　　日間）

6．その他手当て等　　〔　あり　・　なし　〕

（ありの場合はその内容　　手当　　円）

7．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　　）