

□雇用証明書 □自営業従事申告書

※どちらかあてはまる方の□にレ点

証 書 番 号		受給資格者氏名	
住 所	藤沢市		

◎ 雇用証明書

上記の者は、当事業所において雇用していることを証明する。

年 月 日

(事業所の名称)

(代表者氏名) 肩書・役職

氏名

〔 所 在 地 〕
〔 電 話 番 号 〕

◎自営業従事申告書

従 事 し て い る 自 営 業 の 種 類 ・ 内 容	
事 業 所 の 名 称	
所 在 地 電 話 番 号	

藤沢市長

上記のとおり自営業に従事していることを申告する。

年 月 日

氏名

注) 受給者の方へ。証書番号、受給者氏名、住所をあらかじめ記入の上、雇用先での証明を受けてください。