

# 雇用証明書

(参考書式)  
(静岡県経営事項審査用)

証明日 年 月 日

事業主  
所在地  
名称  
役職名  
氏名

下記の内容について事実であることを証明します。

フリガナ 本人氏名	
雇用期間(※)	1. 期間の定めなし( 年 月 日より採用) 2. 年 月 日 ~ 年 月 日
就業の場所	
従事する業務	

※本証明書の内容について虚偽の記載した場合は法律により処せられます。

**【備考】**

- ・雇用期間については、審査基準日現在で6ヶ月を超える期間を記載すること。