

(様式3)

雇 用 証 明 書

雇用され ている者	氏名	
	住所	

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

印

所在地

電話番号

(注) 賃金が支払われていることを証明した書類(支払明細書等)の写しや、
雇用されている企業の被保険者であることが明記された健康保険証等の写しがある場合は、
この雇用証明書を省略することができます。

(様式4)

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	

奈良市長 殿

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

申 告 者

氏 名

印

住 所