

「同居の親族」雇用実態証明書

フリガナ		性別	生年月日・年齢		事業主との続柄
氏名		男・女	昭和 平成 令和	年 月 日生	
被保険者番号			(歳)		
役員就任の有無	取締役等役員になって(いる ・ いない) 役職名 ()		従事している業務		
適用事業所番号		事業所名			
常用雇用労働者数	人	労働者のうち 親族以外の者	人		

服 務 態 様	就業規則等の 有無	有 ・ 無	就業規則等の 適用の有無	有 ・ 無 ・ 一部適用(適用除外条項:)		
	指揮命令権者					
	出勤確認		有 (出勤簿 ・ タイムカード ・ その他) ・ 無			
	労働時間		時 分 ～ 時 分 まで(休憩 分)			
	有給休暇		有 (年間 日付与) ・ 無			
給 与 等	給与規程等の 有無	有 ・ 無	給与規程等の 適用の有無	有 ・ 無 ・ 一部適用(適用除外条項:)		
	賃金形態		年棒 ・ 月給 ・ 日給月給 ・ 日給 ・ 時間給 ・ 出来高給 ・ その他()			
	基本給支払内訳(月額)		一般給与 円		役員報酬 円	
	諸手当		時間外手当 ・ 交通費 ・ その他()			
	退職金制度の 適用	有 ・ 無	欠勤控除	有 ・ 無	昇給	有(年 回 月) ・ 無
	賞与		有(年 回 ヶ月 円) ・ 無			
そ の 他	加入済みの社会保険		労災保険 ・ 健康保険 ・ 厚生年金保険 ・ その他()			
	諸帳簿等への 登録整備状況		労働者名簿 ・ 賃金台帳 ・ 出勤簿 ・ 雇用契約書 ・ 身分証明書の交付 その他()			
	特記事項 上記の条件及びその他の就労 条件について、他の労働者と異 なった取扱いがある場合はその 内容を記入すること。		他の労働者と異なった取扱いの有無(有 ・ 無)			

上記の者に係る記載内容について、事実と相違ないことを証明するとともに、記載内容に変更が生じた場合には、速やかに再提出します。

また、被保険者資格を喪失すべき状態となった場合には、速やかに資格喪失届を提出します。

住 所	令和 年 月 日
事業主 氏 名	
電 話 番 号	公共職業安定所長 殿

※ 安 定 所 記 入 欄	確認資料		被保険者性	備考
	雇用契約書・労働者名簿・賃金台帳(本人・他の従業員)・ 登記事項証明書・出勤簿(本人・他の従業員)・就業規則・ 給与規程・定款・議事録・寄付行為・人事組織図 その他()		あり なし	
課長	係長	係		