

# 兼務役員等の雇用実態証明書

被保険者番号	氏名	生年月日
— —		昭和・平成 年 月 日
役名	職名	役員就任年月日
		平成 年 月 日
服 務 態 様	①就業規則等の適用	ア. 全条項適用あり イ. 適用なし ウ. 一部除外条項あり ( 始業・就業・休憩時間・休日・休暇・時間外労働・退職 ) ( その他: )
	②出勤義務	ア. 常勤: 勤務拘束時間 時 分～ 時 分 (週所定労働時間 時間) イ. 非常勤: 出勤指定日 ( )
	③現に従事する労務の内容と指揮命令者	(具体的に) 指揮命令者 ( )
	④役員としての担当業務内容及び根拠	(具体的に) 根拠 ( 定款・総会・役員会 ) 業務執行権 ( 有・無 )
給 与 等	①給与等の形態及び役員報酬との区分	ア. 月給制 イ. 日給月給制 ウ. 年俸制 エ. その他 ( ) ア. 役員報酬との区分あり イ. 役員報酬との区分なし
	②月額給与等の金額及び根拠規定、経理上の支出区分	ア. 役員報酬: 月額 _____ 円 規定 ( ) 経理区分 ( ) イ. 賃金: 月額 _____ 円 規定 ( ) 経理区分 ( )
	③賞与等	ア. あり ( 役員に準ずる・従業員に準ずる・その他: ) イ. なし
そ の 他	①本人に関する適用状況	・労災保険・健康保険・厚生年金・その他 ( )
	②本人に関する備付け諸帳簿等	・労働者名簿・賃金台帳・出勤簿・雇用契約書・その他 ( )
	③事業主との関係	ア. 親族 (同居) イ. 親族 (別居) ウ. 親族以外

上記の者に係る記載について、相違ないことを証明します。

なお、上記内容に変更が生じた場合には、再提出若しくは資格喪失する等速やかに届出ます。

平成 年 月 日

公共職業安定所長 殿

事業所所在地

事業所名称

事業主名

電話番号

適用事業所番号 27 — —



記名押印又は自筆による署名

社会保険労務士欄 <small>(当申請に係る添付書類の省略は出来ません)</small>	
--	--

<添付書類> 労働者名簿、賃金台帳、出勤簿、商業登記簿謄本、定款、就業規則、賃金規定、役員報酬規定又は議事録、人事組織図、役員就任議事録、法人税関連資料⑭号「役員報酬手当等及び人事費の内訳書」、その他必要書類

公共職業安定所確認事項		被保険者性		課長		係長		係
		ア. あり						
		イ. なし						