

休業開始時賃金月額証明書／所定労働時間短縮開始時賃金証明書  
の記載内容に関する確認書

令和 年 月 日

○事業所名称 \_\_\_\_\_

○事業所所在地 \_\_\_\_\_

○事業主氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の事業主が提出する休業開始時賃金月額証明書／所定労働時間短縮開始時賃金証明書の記載内容について、事実と相違ないことを認めます。

○被保険者氏名 \_\_\_\_\_

○雇用保険被保険者番号 

--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--

以上