

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