

離職前事業主との関連についての証明書

申請者氏名		
離職前事業主	名称	
	住所	

↑↑↑申請者ご本人が記入して下さい↑↑↑

【再就職先事業主の皆様へお願い】

上記申請者に対する再就職手当の支給可否を決定するため、下記の各項目を回答のうえ、証明願います。
(該当するどちらかを○で囲んでください。)

1 資本関係

項 目	回 答
貴事業主と上記事業主の間で、発行済株式の総数の所有が50%を超えていますか。 又は貴事業主と上記事業主の間で、出資総額に占める出資の割合が50%を超えていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
貴事業主と上記事業主双方について、発行済株式の総数の50%を超えて保有している者がいますか(いましたか)。 又は貴事業主と上記事業主双方について、出資総額の50%を超えて出資を行っている者がいますか(いましたか)。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない

事業主

2 人事関係

従業員のうちの相当数(おおむね30%以上)が上記事業主からの派遣・出向等で占められていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
---	--

3 取引関係

貴事業主と上記事業主の間で、年間生産額又は売上高の50%以上の発注・受注が行われていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
--	--

上記の記載事項に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

大森 公共職業安定所長 殿