

# 記入例

# 雇用証明書

新潟県建築国民健康保険組合

## 3級組合員記入欄

被保険者番号	新建	—
職種	建築大工	
住所	〒 — 新潟市中央区川岸町3丁目17-2	
フリガナ	ケンチク カズオ	
氏名	建築一男	☆押印は不要です
生年月日	昭・平	10年 1月 1日
国保加入年月日	昭・平・令	4年 1月 1日

## 事業主記入欄

上記の者が当該事業所の従業員であることを証明します。

令和 4 年 1 月 1 日

上記の者を雇用した日 昭・平・令 4 年 1 月 1 日

〒 —  
事業所所在地 新潟市中央区〇〇町1-2-3

事業所名称 新潟建築

事業主氏名 建築太郎 印

事業所電話番号 025(123)4567

1	法人事業主 被保険者番号	新建	—
2	個人事業主 被保険者番号	新建	12 - 3456
3	県建築組合連合会加入区分	加入済	・ 新規

※ 1～3は必ず記入してください。