

記入例

雇用証明書（新規加入・事業所等の変更用）

建設連合国民健康保険組合理事長 殿

氏 名 国保 次郎

上記の者は、当事業所の従業員であることを証明します。

なお、当事業所は、以下に記載の業種のうち○を囲んだ業種に従事しており、法人事業所及び常時5人以上の従業員が従事している事業所ではありません。

また、当事業所の従業員の人数は 4 人です。

◆業 種（いずれか一つを○で囲んでください。）

- | | | | |
|--------------------------------|-------------------|------------|-----------|
| ① 土木工事業 | ② 建築工事業 | ③ 大工工事業 | ④ 左官工事業 |
| ⑤ とび・土工工事業 | ⑥ 石工事業 | ⑦ 屋根工事業 | ⑧ 電気工事業 |
| ⑨ 管工事業 | ⑩ タイル・レンガ・ブロック工事業 | ⑪ 鋼構造物工事業 | |
| ⑫ 鉄筋工事業 | ⑬ 舗装工事業 | ⑭ しゅんせつ工事業 | ⑮ 板金工事業 |
| ⑯ ガラス工事業 | ⑰ 塗装工事業 | ⑱ 防水工事業 | ⑲ 内装仕上工事業 |
| ⑳ 機械器具設置工事業 | ㉑ 熱絶縁工事業 | ㉒ 電気通信工事業 | ㉓ 造園工事業 |
| ㉔ さく井工事業 | ㉕ 建具工事業 | ㉖ 水道施設工事業 | ㉗ 消防施設工事業 |
| ㉘ 清掃施設工事業 | ㉙ 解体工事業 | | |
| ㉚ その他建設工事に関する業種（設計業、測量業、地質調査業） | | | |

上記の内容に相違ありません。

〇〇年××月△△日

事業所の住所 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3

事業所名 建設工務店

代表者の氏名 建設 太郎

電話番号 090-1234-5678

建設

※赤字の部分を事業主の方が記入してください。（従業員の方が記入する箇所はございません。）

※証明に際しては、裏面の注意事項をご覧ください。

被保険者証記号番号