

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 建設 太郎

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 2 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 ほ装工事業 | 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 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。

平成 年 4 月 1 日

証明日から1年以内の
ものがが必要です。

事業所の住所 市 町1-1-1

事業所名 建設連合工業

代表者の氏名 建築 三郎

電話番号 00-1234-5678

※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