

休業証明書

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 -
生年月日	年 月 日生
雇用区分（役職）	
休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
休業理由	

上記のとおり証明いたします。

年 月 日

所在地

.....

事業所名

.....

代表者名



.....