

雇用契約内容証明願

下記事項について証明いただきたくお願い申し上げます。

記

- 1. 目的 三菱電機健康保険組合の被扶養者になるため
- 2. 提出先 三菱電機健康保険組合
- 3. 証明内容 下記「雇用契約内容証明書」による

以上

雇用契約内容証明書

氏 名	(フリガナ)	生 年 月 日	
		昭和 平成	年 月 日
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
就労状況	1日あたり所定勤務時間 () 時間		
	1ヵ月あたり所定勤務日数 () 日		
	1ヵ月あたり残業時間 () 時間		
時 給	() 円 ただし残業時は () 円		
通 勤 費	1ヵ月あたり () 円	その他手当	1ヵ月あたり () 円
賞 与	無 ・ 有 (年 回 : 1回あたり約 () 円)		
特記事項	(例) 5月は事業所休業により所定勤務日数10日		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

勤務先所在地	
勤務先名称	
勤務先代表者氏名	④
連絡先電話 ()	-
担 当 者	