

F U J I 健康保険組合 御中

雇用保険未加入証明書

令和 1 年 5 月 10 日

氏 名： 富士花子

生年月日： 昭和 52 年 5 月 1 日生

上記の者は、当社で 平成 20 年 1 月 1 日より平成 31 年 4 月 30 日まで
就業していましたが、その間雇用保険には加入していなかったことを証明致します。

事業所所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇

名称 〇〇株式会社

代表者等氏名 〇〇〇〇

電話 0565-〇〇-〇〇〇〇