

(別紙2)
※各社規程の様式がない場合はお使いください。

休業証明書

年 月 日

会員番号

—

会員氏名

印

(会員本人の印)

上記の者は、

年 月 日から
年 月 日まで

【 】により休業したことを証明いたします。

年 月 日

事業所名

代表者名

印

(代表者印または代表者の私印)

(事業主)