

六十歳到達時賃金証明書作成依頼書

病院名 事業主名	
フリガナ	
六十歳に達した者の 氏名	
六十歳に達した者の 生年月日	
フリガナ	
六十歳に達した者の 住所又は居所	郵便番号 〒 電話番号:() —
毎月の賃金締切日	毎月 日締 日払

【添付書類】

- ・賃金台帳
- ・勤務表
- ・運転免許証もしくは住民票の写し

※以下、氏名変更がある場合のみ記入

フリガナ	
変更前の氏名	
変更年月日	

受給資格確認と同時に氏名変更をする場合は、運転免許証、住民票の写しは氏名変更後のものを添付してください。