（育児）雇用保険休業開始時賃金月額証明書作成依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　　月　　　　日 |
| 産前休暇開始日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 出産日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 賃金形態 | 月給　・　日給　・　時間給 |
| 賃金の〆日・支払日 | 毎月　　　日締め　　　当月・翌月　　日払 |
| １週間の所定労働時間　 | １週　　　　　　時間　　　分※賃金形態が日給、時間給の方のご記入をお願いします。 |
| 添付いただきたい書類一覧 |
| ・産前休暇開始前１年間の賃金台帳※勤務日数により、それ以上ご用意いただく場合があります。・産前休暇開始前日前１年間の出勤簿※勤務日数により、それ以上ご用意いただく場合があります。・母子手帳の「出生届出済証明」のページのコピー・振込先通帳のコピー |

上記記載事項について手続きをお願いします。

川口商工会議所労働保険事務組合　殿

提出日　　　　　年　　　　月　　　　日

事業所住所　〒

事業所名

代表者名

電話番号

ご用意いただきました各種書類は下記の郵送先にご送付ください。

郵送先

〒３３２－８５２２

川口市本町４－１－８　川口センタービル８階

川口商工会議所労働保険事務組合　行