

休業証明書

オリンパス健康保険組合理事長 殿

下記の者は令和 3 年 4 月 1 日より休業しており、休業日以降、賃金の支払いがないことを証明いたします。

氏名	光学 花子
住所	東京都新宿区西新宿 1 2 3 4
生年月日	昭和 63 年 5 月 21 日
復職予定日	令和 4 年 4 月 1 日 ※復職予定日が分かる場合に記載

以上

令和 3 年 4 月 5 日

住所 東京都西多摩郡日の出町平井 123456

会社名 東京株式会社

代表者名 東京太郎 印