

(別紙2：参考様式)

新型インフルエンザの影響による需要の減少を理由とした休業合意書

平成21年〇月〇日に支給申請した以下の休業については、対象被  
保険者の合意のもとに行われたものであることを証明します。

平成21年	月	日	対象被保険者：	人
	月	日	対象被保険者：	人
	月	日	対象被保険者：	人
	月	日	対象被保険者：	人
	月	日	対象被保険者：	人

合意した労働者代表 氏名

⑩