様式第 34 号　　第　　号

厚生労働省
又は
都道府県
労働局印

雇用保険検査証明書

写　真

官　職

氏　名

生年月日

平成　　年　　月　　日交付

この検査証明書を所持する者は、雇用保険法第79条の規定により、雇用保険の被保険者、受給資格者等若しくは教育訓練給付対象者を雇用し、若しくは雇用していた事業主の事業所又は労働保険事務組合若しくは労働保険事務組合であった団体の事務所に立ち入り、関係者に対して質問し、又は帳簿書類の検査をすることができる。