## 様式第34号(第144条関係)(表面)

様式第34号	<del>j</del>	等 号
	雇用保険検査証明書	厚生労働省、 都道府県労働 局又は都道府 県印
·		
写真	官職	
	氏 名	
	生年月日	
	令和 年	月 日交付