様式第２号（第５条関係）

就業証明書（一般の場合又は関係人口の場合）

年　　月　　日

　（宛先）藤岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 応募受付年月日 |  |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない。 |

　　藤岡市移住支援補助金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、藤岡市の求めに応じて同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード（藤岡市使用欄） |  |