

就業証明書

年 月 日

(宛先) 岡谷市長 様

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	〒
勤務先所在地	〒
勤務先電話番号	() -
就業開始年月日	年 月 日
応募受付年月日	年 月 日
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用契約
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
マッチングサイト 求人管理番号	

移住支援金に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長野県及び岡谷市の求めに応じて、これらの機関に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。