様式第２号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | | | | | |
| 応募受付年月日 | | |  | | | | | | |
| 雇用形態 | | |  | | | | | | |
| 勤務者と代表者又は取締役等の経営を担う者との関係 | | |  | | | | | | |
| 東近江市移住就業支援補助事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、滋賀県及び東近江市の求めに応じて、滋賀県及び東近江市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。 | | | | | | | | | | | |

就業証明書（東近江市移住就業支援補助金交付申請用）

年　　月　　日

東近江市長　　　　様

　　所在地

　　事業者名

　代表者名

電話番号