

年 月 日

(宛先) 高崎市長

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業証明書 (移住支援金の仮申請用)

下記の者について、下記のとおり在職している (在職していた) ことを証明します。

記

勤務者名		
入社年月日		
在籍期間		
雇用保険加入	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
期間	事業所名	就業地
～		
～		
～		

高崎市移住支援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、高崎市の求めに応じて、高崎市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。