

年 月 日

(宛先) 高崎市長

所在地

事業者名

代表者名

⑩

電話番号

法人番号 (13桁)

担当者

就業証明書 (移住支援金申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

なお、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。

記

勤務者名				
勤務者住所				
勤務先 (※1) (※2)	事業所名			
	所在地			
	電話番号			
在職期間 (※2)		西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 / 現在		
雇用形態		週20時間以上の無期雇用		
移住の意思 (退職者を除く)		勤務者の意思であり、所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む）ではない		
特記事項	関係人口 (ア) の場合	高崎市内にある 本店・支店等	名 称	
			所在地	高崎市
			設置年月日	西暦 年 月 日
	関係人口 (イ) の場合	勤務者の業務内容		

※1 勤務先は、在職している場合は証明日時点の状況、退職している場合は退職直前の状況を記入してください。

※2 関係人口 (ウ) の場合、勤務先及び在職期間は、高崎市での勤務地及び高崎市に通勤していた期間を記入してください。