

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

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	事業所名	
	所在地	
	電話番号	
在職期間		西暦 年 月 日 ～ 現在
雇用形態		週20時間以上の無期雇用
本店所在地		
【本店が群馬県外の場合】 勤務形態		勤務者は、原則として群馬県外への転勤を前提としない勤務形態(地域限定型採用等)である
移住の意思		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

《事業主の方へ》

本事業は、高崎市に5年以上住み続ける意思があることが申請の条件となっています。