様式第２号（第５条関係）

中小企業就職奨励金在職証明書

年　　月　　日

（宛先）高崎市長

事業主　所在地
名　称
代表者　　㊞
電話番号　　―　　―

中小企業就職奨励金の交付申請に当たり、次の者と期間の定めのない労働契約を締結していることを証明します。

氏　　名	フリガナ
生 年 月 日	年　　月　　日
住　　所	高崎市
採用年月日	令和　　年　　月　　日
勤　務　地	高崎市
勤 務 時 間	時　　分から　　時　　分まで

本事業所は、次の要件により中小企業に該当します。

業種	要件（次のいずれかに該当）	チェック欄
製造業、その他（以下業種を除く）	従業員数 300 人以下	
	資本金 3 億円以下	
卸売業	従業員数 100 人以下	
	資本金 1 億円以下	
サービス業	従業員数 100 人以下	
	資本金 5,000 万円以下	
小売業	従業員数 50 人以下	
	資本金 5,000 万円以下	
社会福祉法人、医療法人等	従業員数 300 人以下	

※該当する欄に☑のように印を付けてください。
※みなし大企業（大企業の親会社から一定の出資を受けている中小企業者等）は対象となりません。