

年 月 日

(宛先) 高崎市長

所在地

事業者名

代表者名

⑨

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。