様式第２号（第６条関係）

就　業　証　明　書

年　　月　　日

（宛先）桑名市長

所在地

事業者名

　代表者名 印

担当者

電話番号

下記の勤務者については現在就業しており、記載事項について相違ないことを証明します。

また、桑名市移住・定住促進事業補助金に関する報告及び立入調査について、桑名市から求められた場合には、それに応じることを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 | 　 |
| 勤務者住所 | 〒 |
| 勤務先所在地 | 〒 |
| 勤務先電話番号 | 　 |
| 就業開始年月日 | 　 |
| 雇用形態 | 健康保険及び雇用保険の被保険者であって、期間の定めのない雇用契約を締結 |
| 勤務者と代表者、取締役等の経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない |

備考

１　桑名市移住・定住促進事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、桑名市の求めに応じて、桑名市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

２　社印又は代表者印を押印してください。