

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

電話番号

担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	〒
勤務先所在地	〒
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は取締役など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
マッチングサイト 求人管理番号	

桑名市移住支援補助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、三重県及び桑名市の求めに応じて、三重県及び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。
また、上記の者についての桑名市移住支援補助金に関する報告及び立入調査について、三重県及び桑名市から求められた場合には、それに応じます。