

就 業 証 明 書

年 月 日

（宛先）桑名市長

本社又は本店所在地 三重県桑名市

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、<br>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<br>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。