

様式第2号の3（第5条関係）

就業証明書（移住・就業支援金の関係人口申請用）

年 月 日

下田市長 様

所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号  
担当者

次のとおり相違ないことを証明します。

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	
雇 用 形 態	転勤、出張、出向、研修等による勤務地変更ではなく、週20時間以上の無期雇用。

備考 移住・就業支援金に関する事務補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、静岡県及び下田市の求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。