

年 月 日

中之条町長 様

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

就業証明書（関係人口：家業等へ就業）

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	
勤務先部署の 所在地	
勤務先電話番号	
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時点で 当事業所に勤務していることに相違ありません。
仕事の種類 ※事業の実態が確認で きる資料（直近期の確 定申告書の写し等）を 添付してください。	☐ 自営業（会社または店名・屋号等） ☐ 農業（経営面積 a ）、（その他(家畜等)） ☐ 経営者 ☐ 専従者 ☐ 従業員 ☐ その他（ ）
仕 事 内 容	

※中之条町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、中之条町の求
めに応じて、同中之条町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

管理コード（中之条町 使用欄）