第2号様式(第４条関係)

年　　月　　日

東串良町長　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書(移住支援金の申請用)

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 |
| 勤務先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 |

鹿児島県東京圏からの移住支援事業における東串良町移住支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、鹿児島県東串良町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。