

様式第 2 号（第 5 条関係）

就業証明書（移住・就業等支援事業補助金の申請用）

年 月 日

津南町長 様

所在地
事業所名
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等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

津南町移住・就業等支援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、新潟県及び津南町の求めに応じて、新潟県及び津南町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。