様式第２号（第７条関係）

就業証明書

（定住補助金の申請、継続就業の確認用）

年　　月　　日

大桑村長　宛

所在地

事業者名

代表者名

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 | （　　　　　）　　　　　— |
| 雇用形態 | ※該当する場合は□にレ点を入れること　□ 週20時間以上の無期雇用契約 |

　定住補助金に関する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、大桑村の求めに応じて提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。