様式第２号の３（第６条関係）

年　　月　　日

西海市長　　様

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書(移住支援補助金の申請用・関係人口)

下記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  （移住前） |  |
| 勤務者住所  （移住後） |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 |  |

長崎県移住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、長崎県及び西海市の求めに応じて、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。