

別記様式第4号（第4条関係）

年 月 日

御嵩町長 宛

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	<input type="checkbox"/> 勤務時間が週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	<input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない

※内にチェックを入れてください。

東京圏からの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、岐阜県及び御嵩町の求めに応じ、岐阜県及び御嵩町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。