

小林市長 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

小林市ひなた暮らし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、宮崎県及び小林市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。