様式第３号の３(第４条関係)

就業証明書（移住支援金の申請用）（関係人口）

年　　　月　　　日

矢吹町長　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

　下記のとおり相違の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 | 年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用契約 |

（※）福島県移住支援事業（移住支援金）に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、福島県及び矢吹町の求めに応じて、福島県及び矢吹町に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。