

年 月 日

御坊市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

和歌山県移住支援事業に係る就業証明書（関係人口移住用）

御坊市移住支援事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、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 （事業者所在地と異なる 場合のみ記入）	
勤務先電話番号 （事業者電話番号と異なる 場合のみ記入）	
就業年月日	
雇用形態	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	3親等以内の親族に該当しない。 （農林水産業に従事する者又は家業を継承する者を除く。）

和歌山県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、御坊市及び和歌山県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。